

Antrag auf Mitgliedschaft



Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort _____

Telefon: _____

e-Mail _____

geboren: _____

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft

Ich habe von der Satzung des Vereins „aufRECHT e.V. Kenntnis genommen und erkenne diese ohne Einschränkung an.
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ EUR im Monat.
ALG 2 – Empfänger sind beitragsfrei!

Ort / Datum / Unterschrift

Kontakt: aufRECHT e.V. , Bilstein 10-12, 58636 Iserlohn
Norbert Höhne, Kalthofer Str. 34, 58640 Iserlohn
Ulrich Wockelmann, Weststr. 10, 58638 Iserlohn
e-Mail: aufRECHTeV@gmx.de
Tel.: +49 (0) 2371 9729 860
Internet www.aufrechtev.de

Bankverbindung: Sparkasse Iserlohn, IBAN DE39 4455 0045 0000 1648 55 BIC: WELADED11SL