

MITGLIEDSANTRAG

Nachname:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Hiermit trete ich in den Verein Stadttauben Bochum e.V. ein. Ich verpflichte mich, die Vereinsziele im Sinne der Vereinssatzung zu unterstützen und den Mitgliedsbeitrag pünktlich zu zahlen.

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (bitte ankreuzen):

24 € (ermäßigter Beitrag) **60 €** (regulärer Beitrag) **120 €** (Unterstützer-Beitrag)

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich:

jährlich (bis zum 31. Januar)

Aus organisatorischen Gründen präferieren wir Jahresbeiträge. Falls Sie den Mitgliedsbeitrag lieber halbjährlich, vierteljährlich oder monatlich zahlen wollen, bitten wir um Einrichtung entsprechender Daueraufträge um unseren Verwaltungsaufwand gering zu halten. Herzlichen Dank!

halbjährlich (jeweils 1/2 Beitrag bis zum 31. Januar und 31. Juli)

vierteljährlich (jeweils 1/4 Beitrag bis zum 31. Januar, 30. April, 31. Juli und 30. November)

monatlich (jeweils 1/24 Beitrag)

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) :

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Stadttauben Bochum e.V.
Am Varenholt 123
44797 Bochum
Tel: 0234 9799513
Fax: 0234 9799514

Internet:
www.stadttauben-bochum.de
E-Mail:
info@stadttauben-bochum.de

Facebook:
www.facebook.com/stadttaubenbochum

Vereinskonto:
Stadttauben Bochum e.V.
IBAN:
DE18 4306 0129 0403 1980 00
BIC: GENODEM1BOC