

## MITGLIEDSANTRAG

Nachname: .....

Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon-Nr.: .....

E-Mail: .....

Ich trete in den Verein Stadttauben Bochum e.V. ein. Ich verpflichte mich, die Vereinsziele im Sinne der Vereinsatzung 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 halb-jährlich, vierteljährlich oder monatlich zahlen wollen, bitten wir um Einrichtung entsprechender Dauer-aufträge 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 1/12 Beitrag)

**Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) :

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Stadttauben Bochum e.V.**  
Bergener Straße 111  
44807 Bochum

**Internet:**  
[www.stadttauben-bochum.de](http://www.stadttauben-bochum.de)  
**E-Mail:**  
[info@stadttauben-bochum.de](mailto:info@stadttauben-bochum.de)

**Facebook:**  
[www.facebook.com/  
stadttaubenbochum](http://www.facebook.com/stadttaubenbochum)

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