Menschen im Zentrum e.V.
Gemeinnütziger Verein
Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband

Antrag auf Mitgliedschaft

Über Ihren Antrag beschließt gemäß §2 der Satzung, der Vereinsvorstand

Ich unterstütze die Arbeit des Vereins Menschen im Zentrum e.V. und möchte ab dem

_____Mitglied werden.
Eintrittsdatum

_____ _____ _____
Vorname & Name | Geburtsdatum | Telefonnummer

_____ _____
Straße & Hausnummer, Postleitzahl & Wohnort | Mailadresse

_____ _____
Datum | Unterschrift zur Mitgliedschaft

Mein Monatsbeitrag beträgt mindestens ❑ 5,00 € ❑ 7,50 € oder ❑_____ €

Ich kann die Mitgliedschaft jederzeit zum Ende eines Jahres schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten kündigen.

Hiermit gestatte ich widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag
❑ jährlich ❑ halbjährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei:

Name des Kreditinstitutes .....

IBAN .....
mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen, Einladungen, etc. per Mail an mich versendet werden.
❑ ja ❑ nein

Ich möchte die Zeitschrift des Bundesverbandes „Das Band“ beziehen ❑ ja ❑ nein

_____ _____
Datum | Unterschrift zur Erteilung der Lastschrift

Menschen im Zentrum e.V., Fahres 18 b, 41066 Mönchengladbach Telefonzentrale: 0 21 61 / 49 521 – 0, Fax: 0 21 61 / 49 521 - 16
Bankverbindung: Stadtsparkasse Mönchengladbach IBAN DE42 3105 0000 0000 0447 50 BIC MGLSDE33XXX (Mönchengladbach)