

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein
Autismus Mülheim a. d. Ruhr – Duisburg - Wesel e.V.
Kassenberg 32, 45479 Mülheim a.d. Ruhr
bei einem Jahresbeitrag von 62,-€
(ermäßigt, z.B. Student, Schüler ... 35,-€)

- bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Name : _____
Vorname : _____
Beruf : _____
Straße : _____
Postleitzahl: _____
Wohnort : _____
Telefon : _____

Datum

Unterschrift

Autismus Mülheim a. d. Ruhr – Duisburg - Wesel e.V.
Kassenberg 32, 45479 Mülheim a.d. Ruhr

Aufnahmebestätigung

Sehr geehrte(r)

Entsprechend Ihrem Aufnahmeantrag bestätigen wir hiermit schriftlich Ihre Aufnahme als Mitglied in unserem Verein.

Wir bitten Sie Ihren Jahresbeitrag von € _____ auf unser Vereinskonto,
Kontonummer 364 459 262, Bankleitzahl 362 500 00, Stadtparkasse Mülheim,
zu überweisen.

In den Folgejahren überweisen Sie bitte Ihren Mitgliedsbeitrag bis zum 31. März des laufenden Jahres (bitte Name, Vorname und Beitragsjahr angeben).

