

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Mit diesem Antrag bekunde ich meine Unterstützung für die in der Satzung festgelegten Ziele und für die Arbeit des Vereins Freiwilligen-Agentur Leipzig und beantrage die Aufnahme als Mitglied.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 Euro im Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus zur Zahlung fällig. Hat die Mitgliedschaft nicht über ein gesamtes Jahr Bestand, ist dennoch der volle Mitgliedsbeitrag geschuldet. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt auf das unten genannte Konto. Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen jeweils nach Ablauf des Kalenderjahres zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift