

Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Wolfsburger Betreuungsverein. Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf 19,- € für natürliche und 31,- € für juristische Personen pro Jahr.

Beitrittserklärung für Mitgliedschaft

Name und Adresse	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	Fax
E-Mail	
Geburtsdatum	
Mitgliedsbeitrag	
Eintrittsdatum	
Monatsbeitrag	<input type="checkbox"/> natürliche Person (19,- €) <input type="checkbox"/> juristische Person (31,- €)
Ort, Datum	Unterschrift
Einzugsermächtigung	
<input type="checkbox"/> Ich ermächtige den Wolfsburger Betreuungsverein bis auf Widerruf den Monatsbeitrag in oben angegebener Höhe einmal jährlich zu Beginn des jeweiligen Beitragszeitraums von unten angegebenem Konto einzuziehen.	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Bank, Ort	
Ort, Datum	Unterschrift

Die Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.