

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ/Wohnort

---

Telefon

---

E-Mail

Die Aufnahme in den Förderverein Bechlin e.V: zum \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 36,00 €

Die Zahlung erfolgt jährlich auf folgendes Konto:

Förderverein Bechlin e.V.

IBAN: DE90 1605 0202 0362 99, BIC WELA D1OPR

Ich möchte Informationen und Einladungen per

E-Mail     WhatsApp     ausschließlich per Post

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_