

Das Miteinander stärken und Mitglied werden



Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede, Titel

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Melderechtlicher Wohnsitz:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Mein Beitrag

- Ja, ich zahle den jährlichen Basis Beitrag 50,00 €
- Ich beantrage den ermäßigten Beitrag von jährlich 25,00 €, da meine finanziellen Verhältnisse nicht mehr erlauben.

Ich möchte mehr tun!

- Ja, ich zahle den jährlichen Unterstützer Beitrag 100,00 €
- Ja, ich zahle freiwillig einen jährlichen Beitrag von _____ €

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte bezahlt den Mitgliedsbeitrag mit jährlichen Dauerauftrag zu Gunsten des Kontos

Team Zukunft

Kreditinstitut

GLS Gemeinschaftsbank

IBAN

DE24 4306 0967 1337 7237 00

Team Zukunft verwendet persönliche Daten nur zur Mitgliederverwaltung.

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ansprechpartner:

Michaela Widmann, Brunnenwiesenweg 32, Altomünster

brief@team-zukunft-alto.de

<https://team-zukunft-alto.de/>