

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein **HILFE FÜR BOSNIEN e. V.** und versichere, die in der Satzung festgeschriebenen Ziele des Vereins zu unterstützen.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Eintrittsdatum: _____

* **aktive Mitgliedschaft**

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **monatlich € 8,00** pünktlich zum Monatsanfang auf das unten angegebene Konto des Vereins zu überweisen. Mir ist bekannt, dass ein Beitragsrückstand zum Verlust meines Stimmrechts führt.

* **inaktive Mitgliedschaft**

Ich verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **monatlich € 5,00** pünktlich zum Monatsanfang auf das unten angegebene Konto des Vereins zu überweisen. Mir ist bekannt, dass ich als inaktives Vereinsmitglied nicht stimmberechtigt bin.

Ein Austritt aus dem Verein ist jeweils zum Ende eines Monats möglich.

Ein Kopie der Vereinssatzung

*

wird mir nach Eingang
meines Antrages
zugesandt

*
liegt mir vor.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Beitragskonto:

Raiffeisenbank von 1895 eG
BLZ 370 693 31
Konto Nr. 0507 968 023