



Aufnahmeantrag
„Aktion Rette ein Leben, St. Ewaldi Aplerbeck e.V.“
in Dortmund-Aplerbeck

Ich möchte Mitglied bei „**Aktion Rette ein Leben, St. Ewaldi Aplerbeck e.V.**“ in Dortmund-Aplerbeck werden.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert werden.

Der Verein soll als gemeinnützig anerkannt werden; Spenden und Mitgliedsbeitrag können steuerlich abgesetzt werden.

Ich verpflichte mich den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 12 € auf eines der untenstehenden Konten der „Aktion REL - St. Ewaldi“ zu entrichten.

- Dortmunder Volksbank: IBAN DE04 4416 0014 3100 1006 00 oder

- Sparkasse Dortmund: IBAN DE84 4405 0199 0101 0233 38

Datum und Unterschrift: _____



Aufnahmeantrag
„Aktion Rette ein Leben, St. Ewaldi Aplerbeck e.V.“
in Dortmund-Aplerbeck

Ich möchte Mitglied bei „**Aktion Rette ein Leben, St. Ewaldi Aplerbeck e.V.**“ in Dortmund-Aplerbeck werden.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert werden.

Der Verein soll als gemeinnützig anerkannt werden; Spenden und Mitgliedsbeitrag können steuerlich abgesetzt werden.

Ich verpflichte mich den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von 12 € auf eines der untenstehenden Konten der „Aktion REL - St. Ewaldi“ zu entrichten.

- Dortmunder Volksbank: IBAN DE04 4416 0014 3100 1006 00 oder

- Sparkasse Dortmund: IBAN DE84 4405 0199 0101 0233 38

Datum und Unterschrift: _____