

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT



Mit diesem Antrag bekunde ich meine Unterstützung für die in der Satzung festgelegten Ziele und für die Arbeit des Vereins Freiwilligen-Agentur Leipzig und beantrage die Aufnahme als Mitglied.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 Euro im Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus zur Zahlung fällig. Hat die Mitgliedschaft nicht über ein gesamtes Jahr Bestand, ist dennoch der volle Mitgliedsbeitrag geschuldet. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt auf das unten genannte Konto. Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen jeweils nach Ablauf des Kalenderjahres zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift

FREIWILLIGEN-AGENTUR LEIPZIG E.V.

Dorotheenplatz 2 04109 Leipzig

info@freiwilligen-agentur-leipzig.de

Vorsitzender: Rolf Mörchel

Geschäftsführerin: Birgit Höppner-Böhme

Bankverbindung: Sparkasse Leipzig

Tel.: 0341. 308 96 37

Fax: 0341. 149 47 29

www.freiwilligen-agentur-leipzig.de

Stellvertretender Vorsitzender: Petra Knötzsch

Amtsgericht Leipzig: VRNr. 3479

BLZ: 860 555 92

Konto-Nr.: 110 06 98 872

