

MITGLIEDSANTRAG ZWEIGVEREIN BLU:PREVENT

[UNTERGLIEDERUNG VON BLAUES KREUZ IN DEUTSCHLAND E.V.]

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

BLU:PREVENT⁺



BLUPREVENT

An den
Vorstand des Zweigvereins blu:prevent
Schubertstr. 41
42289 Wuppertal

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Zweigverein bluprevent als Fördermitglied.

Beitrittsjahr Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft*

Name, Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon / Mobil

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mich per E-Mail über Vereinsaktivitäten informiert.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere sie.

Ich habe die Vereinssatzung gelesen und akzeptiere sie.

Unterschrift

Ort, Datum

*Weitere Personen einer Familienmitgliedschaft

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge

Ich ermächtige hiermit den Zweigverein bluprevent widerruflich, die fälligen Vereinsbeiträge** von meinem Konto abzubuchen (mein Kreditinstitut wird von der zukünftigen Abbuchung informiert)

Kontoinhaber

Institut

IBAN

BIC

Unterschrift (Kontoinhaber)

Ort, Datum

Was motiviert dich, Mitglied in unserem Verein zu werden (Angabe freiwillig):

**Offizieller Mitgliedsbeitrag pro Jahr: 40€, Nichtverdiener: 25€, Familienbeitrag: 60€

Nichtverdiener

