

# Antrag auf Mitgliedschaft, Beitrittserklärung im Rückenwind e.V. Bernburg



rücken  
wind

Ich möchte

- Mitglied des Vereins „Rückenwind e.V. Bernburg“ werden.
- Förderer des Vereines mit einem monatlichen / jährlichen Betrag von  
\_\_\_\_\_ DM / Euro werden.

(Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens monatlich 10,00 DM / 5,11 Euro), für Schüler, Studenten Arbeitslose 5,00 DM / 2,56 Euro)

Vorname: \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift