

Antrag auf Mitgliedschaft



Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

geboren: _____

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft

Ich habe von der Satzung des Vereins „aufRECHT e.V.“ Kenntnis genommen und erkenne diese ohne Einschränkung an.
Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ EUR im Monat.
ALG II-Bezieher sind Beitragsfrei!

Ort / Datum / Unterschrift

Kontakt: **aufRECHT e.V.**, Bilstein 10-12, 58636 Iserlohn
Ulrich Wockelmann, Weststraße 10, 58638 Iserlohn
Norbert Höhne, Kalthofer Straße 34, 58640 Iserlohn
Mail: aufRECHTeV@gmx.de
☎ 02371 / 9729 860 Fax 02371 / 920 66 50
Internet: www.aufrechtv.de

Bankverbindung: Sparkasse Iserlohn **IBAN:** DE39 4455 0045 0000 1648 55 **BIC:** WELADED1ISL