

Mutter-Kind-Heim Preungesheim e.V.



Mutter-Kind-Heim Preungesheim e.V.
Frau Ortrud Georg-Pathe
Austraße 18
63303 Dreieich
Fax: 0 61 03 - 99 58 10

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Mutter-Kind-Heim Preungesheim e.V.

Ich möchte dem Verein Mutter-Kind-Heim Preungesheim e.V. als Mitglied beitreten.

Den Mitgliedsbeitrag, dessen Höhe ich bei einem Mindestbetrag von 10,00 € im Jahr selbst bestimmen kann, werde ich pünktlich zum Jahresanfang entrichten.

Bankverbindung:

Geldinstitut: Postbank Frankfurt
Kontoinhaber: Mutter-Kind-Heim Preungesheim e.V.
Kto Nr.: 403 48 601
BLZ: 500 100 60
IBAN: DE48500100600040348601
BIC: PBNKDEFF

* = Pflichtangaben

Firma:	* Name, Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Straße, Hausnummer:	* Postleitzahl, Ort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Freiwillige Angaben:

Alter:	Telefon:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
e-mail:	
<input type="text"/>	

<input type="text"/>	* Ort, Datum	* Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers (ggf. Firmenstempel)
----------------------	---------------------	---