

Mitgliedsantrag

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Telefon
(privat) _____ mobil _____

Ich möchte mit in den Newsletter und WhatsApp Verteiler aufgenommen werden

Vorname _____ Nachname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Postleitzahl _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Telefon
(privat) _____ mobil _____

Ich möchte mit in den Newsletter und WhatsApp Verteiler aufgenommen werden

Den Mitgliedsbeitrag [] 30 Euro für 45min/Woche oder [] 40 Euro für 60 Min/Woche werde ich monatlich mit dem Dauerauftrag auf .

Konto 583 765 Sparkasse Minden Lübbbecke (BLZ 490 501 01)

IBAN: DE13 4905 0101 0000 5837 65 entrichten.

Ab 01.07.2024 erhöht sich der Beitrag von 30€ auf 37,50€ für 45min und 50€ für 60min.

Datum _____ Unterschrift _____