

Anmeldung Mitgliedschaft

Hiermit melde ich mich als

- Mitglied für 12€ im Jahr
 Fördermitglied für€ im Jahr

im Verein Gemeinsam gegen Meningokokken e.V. (bitte zutreffendes ankreuzen)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr.:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon: Handy:

E-mail:

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Satzung des Vereins Gemeinsam gegen Meningokokken e.V. an.

Änderungen der hier aufgeführten Daten werde ich den zuständigen Mitgliedern des Vereins unverzüglich mitteilen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.

Den Mitgliedsbeitrag überweise ich einmal jährlich, spätestens bis zum 31.03. eines Jahres, auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Aachen, BLZ: 39050000, Konto-Nr. 1070610785

Datum: Unterschrift:

Gemeinsam gegen Meningokokken e.V.
z.Hd. Frau Elvira Schwarz
Heckstraße 3
52531 Übach-Palenberg