

Förderverein sozialer Einrichtungen Oestrich-Winkel e. V.  
Vorsitzende Astrid Glüsenkamp, Sudetenstr. 9, 65375 Oestrich-Winkel

## Beitrittserklärung

Ja, ich möchte dabei sein und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein sozialer Einrichtungen Oestrich-Winkel e. V. und erkenne die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an. (Datenschutzerklärung wird ausgehändigt)

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem 1. Januar 2020

für die Einzelperson und Familienmitgliedschaften	€/monatlich	6,00
und für juristische Personen	€/jährlich	50,00

Als Monatsbeitrag zahle ich \_\_\_\_\_ Euro \_\_\_\_\_  
und bitte diesen ( ) jährlich ( ) halbjährlich  
im Voraus von meinem Konto:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_ (Bank)

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

IBAN: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Die Mitgliedschaft soll ab \_\_\_\_\_ (höchstens 6 Monate rückwirkend) gelten

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Die **Beitrittserklärung ausgefüllt und unterschrieben** senden an:

Schatzmeisterin Frau Jutta Mehrlein, E-Mail: [jutta.mehrlein@pflegezuschuss.de](mailto:jutta.mehrlein@pflegezuschuss.de)

Tel. 06723/5404

Mobil: 0171 7736285