

Aufnahme – Antrag

| Name/Vorname: | | | |
|---------------|---|--------------------|--|
| Geburtsdatum: | | | |
| Stra | ße, Hausnr.: | PLZ/Ort: | |
| Tel: | Mo | obil: | |
| Mai | ladresse: | | |
| | Ich bezahle ab | (Monat/Jahr) | |
| | monatlich 10 Euro oder mehr: | Euro | |
| | vierteljährlich 10 Euro oder mehr: | Euro | |
| | jährlich 12 Euro oder mehr: | Euro | |
| Der N | Aindestbetrag beträgt 12,- Euro pro Jahr. | | |
| Den l | Betrag überweise ich auf das Konto bei: | | |
| | IBAN: DE86 3406 0 | 094 0002 5881 76 | |
| | BIC: VBRS | DE33XXX | |
| | Volksbank im Bergisc | hen Land Wuppertal | |
| | | | |
| Ort/D | Datum: | | |

BITTE DEN AUSGEFÜLLTEN ANTRAG PER POST ODERE-MAIL AN:

Unterschrift:

Streunerhilfe e.V., 1. Vorsitz: Sylvia Körber-Maaßen, Warnsath 12, 26409 Wittmund, Mobil +49 (0)1515 0512 804

2. Vorsitz: Silke Reinicke, Schatzmeister: Petra Schwenk - www.streunerhilfe.de, info@streunerhilfe.de

Vereinsregister Aurich Nr.: VR 201137