

# Beitrittserklärung

Integrationsmodell OV Essen e.V.  
Heinickestr. 44-48  
45128 Essen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Integrationsmodell OV Essen e.V.

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Anschrift

.....  
Beruf

.....  
Geb.-Datum

Der Mindestbeitrag beträgt EUR **2,50** monatlich, 15 EUR halbjährlich oder 30 EUR jährlich.

Meinen finanziellen Möglichkeiten entsprechend zahle ich ..... EUR

halbjährlich     jährlich

auf das Konto bei der Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN: DE37 3702 0500 0007 2281 00, BIC: BFSWDE33XXX

oder per SEPA-Lastschrift (s. Anlage)

Der Vorstand gibt dem Antrag auf Mitgliedschaft statt.

Essen, den

.....  
Vorstand

.....  
Datum und Unterschrift