

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