



WIR FÜR MOERS – WIR FÜR UNS e.V.

Christine-Teusch-Str. 5, 47445

E-Mail: kontakt@wirfuermoers.de

Gemeinsam. Vor Ort. Mit Wirkung.

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (optional): _____

MITGLIEDSCHAFT

Eintritt ab: _____

Ich möchte

- ☐ aktiv mitarbeiten
- ☐ Informationen zu Veranstaltungen erhalten
- ☐ erstmal reinschnuppern

BEITRAG

☐ 30 € / Jahr (regulär)

☐ 15 € / Jahr (ermäßigt: Rentner/innen, Erwerbslose, Studierende, Schüler/innen)

☐ freiwillig höher: _____ €

ZAHLUNG

☐ Überweisung

☐ SEPA-Lastschrift

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

ERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Verein

„**Wir für Moers – Wir für uns e.V.**“, erkenne die Satzung an und bin einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte)

Wir für Moers – Wir für uns e.V.
Gemeinsam. Vor Ort. Mit Wirkung.