

# Mitgliedsantrag



## PERSONENDATEN

---

Vorname:	Telefon:
Name:	Mobiltelefon:
Straße / Nr.:	E-Mail:
PLZ / Ort:	Geburtsdatum:

Ich beantrage für mich / uns eine Mitgliedschaft in dem Verein MITeinander – Menschen mit Trauma e. V.

- Als Mitglied (aktiv / Therapie, Mitarbeit)
- Als „stilles“ Mitglied (nur zahlendes Mitglied)

## MITGLIEDSBEITRAG

---

Der Mitgliedsbeitrag von **40 €** wird **jährlich am 1. April für das jeweils laufende Jahr** fällig.

**Zahlungsweise** (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Per Überweisung / Dauerauftrag (  ich bitte um Überweisungsträger)
- Per Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich **MITeinander – Menschen mit Trauma e. V.** den Jahresbeitrag in Höhe von **40 € jährlich am 1. April** zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Name der Bank:

IBAN (optional):

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber

## UNTERSCHRIFT

---

Eine Satzung des Vereins habe ich erhalten.

---

Ort, Datum, Unterschrift