



Nachbarschaft Neuhadern e.V.
Stiftsbogen 93
81375 München
Telefon 089 / 700 28 00

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft im Verein Nachbarschaft Neuhadern e.V.
Die Satzung und der Zweck des Vereins sind mir/uns bekannt.

Name	Vorname	Geb.-Dat.
-------------	----------------	------------------

Straße	Ort	Tel.-Nr.
---------------	------------	-----------------

E-Mail-Adresse

Ich/wir entrichte(n) einen **Jahresbeitrag** von (*zutreffendes bitte ankreuzen*):

- 10,-- € für Rentner, Schüler, Studenten und Auszubildende
 16,-- € für Einzelpersonen
 22,-- € für Ehepaare

Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die NACHBARSCHFT NEUHADERN E.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Konto-Inhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____ **Kreditinstitut:** _____

Datum

Unterschrift