Ehrenamtsagentur Gelsenkirchen e.V.
Gründungsanschrift:
Paulstraße 4
45889 Gelsenkirchen
Telefon: 0209 169 333

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Ehrenamtsagentur Gelsenkirchen e.V.

Rechtlicher Status: Organisation ( ) Unternehmen ( ) Privatperson ( )

Name, Vorname ____________________

Geschäftsführer/in ____________________
(Funktion, Name u. Anschrift)

Straße ____________________

PLZ, Ort ____________________

Telefon ____________________

Fax ____________________

E-Mail ____________________

Ansprechpartner Vermittlung ____________________
(bitte Funktion angeben u. Telefon od. e-Mail)

Mit der Vereinssatzung sowie dem vereinbarten Mitgliedsbeitrag erkläre/n ich/wir mich/uns hiermit einverstanden.

Mein/unser **Mitgliedsbeitrag** beträgt jährlich

- ☐ für Privatpersonen und kleine Initiativen>>>>>>>>>>>>>>>> 50,00 Euro
- ☐ für gemeinnützige Organisationen>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> 250,00 Euro
- ☐ für Fördermitglieder nach Selbsteinschätzung>>>>>>>>>>> _________ Euro

(mindestens>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>> 250,00 Euro)

Gelsenkirchen, _______________ ____________________
(Unterschrift)

Eine Spendenbescheinigung wird Ihnen jeweils nach Ablauf des Kalenderjahres zugesandt