



## Christlicher Verein für psychosoziale Arbeit e. V. Birkenhof

Rückmeldung bitte an: Birkenhof, Weninger Straße 51, 63688 Gedern, Telefon: 06045-95460, info@birkenhof-gedern.de Spendenkonto: Volksbank Büdingen, DE15 5066 1639 00070 35306

### MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied in Ihrem Verein werden und beantrage deshalb heute Ihre Zustimmung zu meinem Mitgliedsantrag. Die Vereinssatzung habe ich zustimmend zur Kenntnis genommen.

Hier meine Daten, die vertraulich behandelt werden und nicht an Dritte außerhalb des Vereins weitergegeben werden dürfen (Datenschutz):

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....		
_____	_____	_____
Straße, Nr.	Wohnort	PLZ
.....		
_____	_____	_____
Tel.-Nr.	Mobil	E-Mail- Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail über die Mitgliederversammlungen, Birkenhofpost und sonstige Aktivitäten informiert werden.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
.....	

### Bankeinzugsermächtigung (freiwillige Angabe)

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Birkenhof Gedern den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag in Höhe von 12€ jährlich von meinem Konto abbucht.  
Meine Bankverbindung:

Kreditinstitution: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
.....	

(wird vom Vorstand ausgefüllt)

### Aufnahmebestätigung

des Christlicher Verein für psychosoziale Arbeit e. V. Birkenhof

Wir bestätigen hiermit den Mitgliedsantrag vom \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_  
und begrüßen Sie ganz herzlich in unserem Verein und hoffen auf Ihre aktive Mitarbeit.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift