

Beitrittserklärung

Ich bitte um Aufnahme in den Verein Rückenwind e.V. Verein gegen sexualisiert Gewalt und Fachberatungsstelle

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____

Mailadresse: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Mitgliedschaft: aktiv passiv

Durch nachfolgende Unterschrift erkenne ich mit meiner beantragten Aufnahme die Satzung des Vereins an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitrag: 20,- €

Bankverbindung:
Volksbank Helmstedt
IBAN: DE37 2709 2555 3044 7135 00 BIC: GENODEF1WFV