

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Verein oder Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

die Mitgliedschaft im Verein „ATEMPAUSE Hüttental – Ökumenischer Entlastungsdienst e.V.“  
mit einem jährlichen Beitrag von

(Bitte kreuzen Sie an, wie hoch der Mitgliedsbeitrag sein soll)

**bei Privatpersonen**

12 €

24 €

mehr, und zwar \_\_\_\_\_ €

**bei Institutionen / Vereinen**

24 €

48 €

mehr, und zwar \_\_\_\_\_ €

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Verein „ATEMPAUSE Hüttental“, meinen  
Jahresbeitrag von nachstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

DE  
\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift