



## Aufnahmeantrag als Fördermitglied

### in den Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V.

Hiermit beantrage(n) ich/wir meine/unsere Aufnahme als Fördermitglied in den Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V.

Name/Vorname/

Firma: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

---

Mitgliedsbeitrag pro Monat: ..... Euro (mindestens 10 Euro)

Hiermit wird die Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V. ermächtigt, den anfallenden Mitgliedsbeitrag gemäß der Beitragsordnung von folgendem Konto mittels Lastschrift abzubuchen:

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

vom Vereinsvorstand auszufüllen:

aufgenommen am:

Mitgliedsnummer:

Unterschrift: