

# Förderverein Flüchtlingsnetzwerk Frechen e.V. Ulrichstraße 178, 50226 Frechen

Ich erkläre meinen Beitritt in den Förderverein Flüchtlingsnetzwerk Frechen e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ Postleitzahl/Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Festnetztelefon \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Einzelperson /  juristische Person

Der Jahresbeitrag (Minimum 10,00 €, jur. Pers. Minimum 25,00 €) wird per Lastschrift eingezogen zugunsten des o. g. Kontos bei \_\_\_\_\_

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

Aufgenommen am \_\_\_\_\_ durch den Vorstand (Unterschrift des Vorsitzenden)