

# Antrag auf Mitgliedschaft | Unterstützung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich möchte den VEJGN e.V. unterstützen

Meinen monatl. Beitrag in Höhe von

Überweise ich auf das Konto  
des Vereins. Konto-Nr.: 85 13 300  
KSK Ess.-Nürtingen, BLZ: 611 500 20

Durch meine Mitgliedschaft

Durch eine regelmäßige Spende

2,50 €     5 €     10 €

30 €     50 €    \_\_\_\_\_ €

bitte ich den VEJGN e.V.  monatlich

vierteljährlich     jährlich

von meinem Konto abzubuchen.

Kto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_