



Bürgerladen Dellbrückerstraße

**Buchheimer
Selbsthilfe e.V.**



Dellbrücker Straße 17
51067 Köln (Buchheim)
Tel. (0221) 69 96 57

www.buchheimerselbsthilfe.de E-mail buchse@netcologne.de

**Beitrittserklärung zur Aufnahme als Mitglied bei der
„Buchheimer Selbsthilfe e.V.“**

Hiermit erkläre ich,.....

Straße: _____, Ort: _____

Tel.: _____, meinen Beitritt zur Buchheimer Selbsthilfe e.V.

Der Mindestbeitrag beträgt 13,-- € im Jahr.

- Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € überweise ich auf das Konto bei der Sparkasse Köln Bonn:
IBAN: DE47 3705 0198 0008 9524 75
COLSDE33
- Den monatlichen Beitrag in Höhe von 10,50 € zahle ich bar

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, und ich erkenne diese hiermit an.

Ort und Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Hiermit erklärt der Vorstand die Aufnahme von Frau/Herr/Firma/Organisation

_____, wohnhaft in

_____, in der Buchheimer Selbsthilfe e.V.

Ort und Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied

Ort und Datum

Unterschrift Vorstandsmitglied