



ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Beginen Köln e.V., Unter Linden 119, 50859 Köln

Name: Vorname:

Straße/
Hausnr.: PLZ/Ort:

Tel./Fax: E-Mail:

Geb.Datum: Beruf:

Ich zahle jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag -bitte ankreuzen-:

- ☐ Ermäßigter Beitrag 35,00 €
- ☐ Wander-Beginne 35,00 € (Wohnort außerhalb NRW)
- ☐ Grundbeitrag 70,00 €
- ☐ Freiwilliger Beitrag€
- ☐ Den Mitgliedsbeitrag werde ich nach meiner Aufnahme per SEPA-Lastschriftinzug bezahlen (Mandat mit separatem Vordruck).
- ☐ Den Mitgliedsbeitrag überweise ich auf folgende Bankverbindung:
Beginen Köln e.V, IBAN: DE34 3806 0186 4930 2990 10
Volksbank KölnBonn eG

-Zutreffendes bitte ankreuzen-

- ☐ Die Vereinsziele und die Satzung sind mir bekannt.
- ☐ Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten innerhalb der Mitfrauenliste im Verein bekannt gemacht werden. Die Liste wird einmal im Jahr versandt.

Datum:..... Unterschrift:.....

Ich möchte an dem Aufnahme-Ritual des Vereins: teilnehmen ☐ nicht teilnehmen ☐

Ich möchte mich in die Vereinsarbeit einbringen mit:

.....