

**Eingetragener Verein „ALPHA“ in Bielefeld**

**Aufnahmeantrag:**

**Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Verein „ALPHA“ e.V. i. Gr.**

(Bitte gut lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Adresse in Deutschland**

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Telefax \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Diese persönlichen Angaben werden nur für die Zwecke des Vereins genutzt und nicht an dritte weitergegeben.  
Die Mitgliedschaft im Verein "ALPHA" ist jederzeit durch ein formloses Kündigungsschreiben an einen  
Vorstandsmitglied kündbar.

Keine Einzugermächtigung

**O jährlich 120,-**

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Bitte den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an diese Adresse zurücksenden:**

**Postfach 170211, 33702 Bielefeld**

**Sparkasse Bielefeld**

**Konto: 20100624**

**BLZ: 48050161**