VERWAISTE
ELTERN
RHEINAHREIFEL e.V.

Homepage: www.verwaiste-eltern-rheinahreifel.org

Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n dem Verein „Verwaiste Eltern Rhein-Ahr-Eifel e.V.“ mit Wirkung zum

_____ als Mitglied/er bei.

Jahresbeitrag Einzelperson: € 30,00 **Jahresbeitrag Paare: € 50,00**

_____ _____

Vorname Familienname

_____ _____

Vorname Familienname

_____

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

_____ _____

Telefonnummer E-Mail

Ich/Wir überweise/n den Betrag **per Dauerauftrag** jeweils **zum 01.01.** auf das Konto:

Verwaiste Eltern Rhein-Ahr-Eifel e.V.
IBAN: **DE07 5776 1591 0149 3855 02**
BIC: GENODEDIBNA bei der VR Bank RheinAhrEifel eG

_____

Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung ausgefüllt und **unterschrieben** per E-Mail an: josefine.bonn@bgv-trier.de oder per Post an: Josefine Bonn, Koblenzer Str. 2, 53498 Bad Breisig