



# Mitgliedsantrag

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Sie können die Mitgliedschaft im Verein jeweils zum 31.12. mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich kündigen.

Die Kündigung ist zu richten an:  
info@insel-tobi.de

Ihre Erklärung hinsichtlich der Spende können Sie jederzeit durch Mitteilung an den Verein widerrufen.

Ich möchte (bitte ankreuzen):

Mitglied im Förderverein „Insel Tobi“ e.V. werden (Jahresbeitrag 36 €)

einmalig \_\_\_\_\_ € spenden.

monatlich \_\_\_\_\_ € spenden.

jährlich \_\_\_\_\_ € spenden.

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem Konto ab:

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Besuchen Sie uns im Internet  
unter [www.insel-tobi.de](http://www.insel-tobi.de)**