



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:
„Insel Tobi“ e.V., c/o Michaela Hölzle
Georg-Becker-Str. 34, 41472 Neuss

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 24 €)

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**