

Diakonieverein Pöhl e.V.**08543 Pöhl | Christgrün-Nr.32A**Telefon: +49 37439 444 23 | Telefax: +49 37439 444 28 | E-Mail: info@diakonieverein-poehl.de**Aufnahmeantrag**

Ja, ich möchte Mitglied im Diakonieverein Pöhl e.V. werden. Ich habe die Satzung des Diakonieverein Pöhl e.V. gelesen und erkenne diese an. Des Weiteren verpflichte ich mich, den für mich geltenden Mitgliedsbeitrag jeweils bis zum 31. März des laufenden Jahres auf das unten angegebene Konto des Diakonieverein Pöhl e.V. zu überweisen. Der Aufnahme meiner personenbezogenen Daten dieses Antrages zum Zwecke der vereinsbezogenen Mitgliederverwaltung stimme ich zu.

.....
Anrede/Titel.....
Name.....
Vorname.....
Geburtsdatum.....
derzeit wohnhaft in (PLZ, Ort, Str., Hausnummer).....
Telefon/Handy.....
E-Mailadresse.....
Datum des gewünschten Beginns der Mitgliedschaft**Nachfolgend gekennzeichnete Höhe des jährlichen Mitgliedbetrages ist für mich gültig.**Eine Überweisung erfolgt an den Diakonieverein Pöhl | Volksbank Vogtland-Saale-Orla eG
IBAN DE46 8709 5824 5008 6130 03 | BIC: GENODEF1PL1 |

(Zutreffendes bitte ankreuzen, bei Ermäßigungsanspruch Nachweis beifügen!)

☐**35,00 Euro** (Arbeiter, Angestellte, Beamte, Selbstständige, sonstige nicht ermäßigt Berechtigte)☐**20,00 Euro** (Schüler, Studenten, Azubis, Arbeitssuchende, Rentner, sonstige ermäßigt Berechtigte).....
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung)

(Diesen Antrag bitte ausfüllen und dann per Post oder E-Mail an den Diakonieverein Pöhl e.V. schicken.)