

# PH – SELBSTHILFE e. V.

Kerpener Str. 62, 50924 Köln

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

Email:

- |       |                                     |                        |
|-------|-------------------------------------|------------------------|
| 1.    | Einzelmitglied:                     | <b>25,00 Euro/Jahr</b> |
| 2.    | Ehegatten-/ Familienmitgliedschaft: | <b>35,00 Euro/Jahr</b> |
| 2 /a. | weitere Familienmitglieder:         |                        |

Ich möchte Mitglied in Verein PH-Selbsthilfe e. V. werden und den Verein in seinen satzungsgemäßen Aktivitäten und Aufgaben unterstützen.

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Verein PH-Selbsthilfe e. V. bis auf Widerruf den angegebenen Betrag von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Abweichender Kontoinhaber:

Geldinstitut:

Datum/ Unterschrift