



# Freiwilligen-Agentur Altmark e.V.

Hallstraße 49, 39576 Hansestadt Stendal, Tel. 03931/56 56 320, info@fa-altmark.de

## AUFNAHMEANTRAG

**Mitgliedschaft ab Monat:** \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geb.-Datum

Straße/ Hausnummer	PLZ	Wohnort

Telefon- Nr.	Handy- Nr.	
Email		

Organisation:

Einzugsermächtigung wird erteilt	
<b>Bankverbindung</b>	
Konto- Nummer:	
Bankleitzahl:	
Bankbezeichnung:	

<b>Mitgliedsbeiträge (Jahresbeiträge):</b>	
Juristische Personen	120,00 €
Natürliche Personen	30,00 €
Fördermitglieder	Betrag liegt über dem Regelsatz

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

