



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Verein GALGO-HILFE e.V.** mit einem Jahresbeitrag von:

..... Euro (Mindestbeitrag 30,00 Euro)

Name u. Vorname :

Straße/ Hausnr. :

PLZ und Wohnort :

Telefon : Mobil :

Email Adresse:

Geburtsdatum :

Ihre persönlichen Daten dienen ausschließlich der internen Buchführung und werden **vertraulich** behandelt!

Beitragszahlung bitte überweisen auf :

Kontoinhaber: Galgo-Hilfe e.V.

Konto-Nr.: 903306000

BLZ: 42661008 Volksbank Marl-Recklinghausen

IBAN: DE84426610080903306000

BIC: GENODEM1MRL

Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied der GALGO-HILFE e.V. zu begrüßen !

.....
Datum und Unterschrift

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an :
GALGO-HILFE e.V., Sandra Janik, Am Dammsteg 39, 40591 Düsseldorf