



Hiermit beantrage ich,

Aufnahmeantrag

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

Mitgliedsnummer

die Aufnahme in den Verein Indiwi e.V. ab dem: _____

	Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/>	Macher_in	12€/Jahr
<input type="checkbox"/>	Allrounder_in	120€/Jahr
<input type="checkbox"/>	Gönner_in (Fördermitgliedschaft)	240€/Jahr
<input type="checkbox"/>	Mäzen_in (Fördermitgliedschaft)	1200€/Jahr

	Art der Überweisung (bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/>	Lastschrifteinzug (jährlich zum 1.1.) – bitte beiliegendes Formular ausfüllen
<input type="checkbox"/>	Überweisung auf u.g. Konto (jährlich zum 1.1.)
<input type="checkbox"/>	Barzahlung zum 31.1
<input type="checkbox"/>	über das Online-Spendenformular auf indiwi.de/spenden

Datum und Unterschrift _____