



Indiwi – Inklusion erleben – www.indiwi.de
– Axel-Springer-Straße 40/41 – 10969 Berlin

Ich möchte Mitglied im Verein Indiwi e.V. werden.

Antrag auf Mitgliedschaft

Mein Name:

Geburts-Datum:

Straße und Haus-Nummer:

Postleitzahl und Ort:

Telefon-Nummer:

E-Mail:

Ich möchte diese Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

Ich möchte ab diesem Datum Mitglied im Verein Indiwi e.V. werden: _____

<input type="checkbox"/>	Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/>	Macher-Mitgliedschaft	12 Euro im Jahr
<input type="checkbox"/>	Unterstützer-Mitgliedschaft	120 Euro im Jahr
<input type="checkbox"/>	Förder-Mitgliedschaft	240 Euro im Jahr
<input type="checkbox"/>	Groß-Unterstützer-Mitgliedschaft	1200 Euro im Jahr

<input type="checkbox"/>	So möchte ich bezahlen: (bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/>	Mit Lastschrift – jedes Jahr am 1. Januar (bitte extra Formular ausfüllen)
<input type="checkbox"/>	Ich überweise das Geld – jedes Jahr am 1. Januar
<input type="checkbox"/>	Ich zahle bar – bis zum 31. Januar
<input type="checkbox"/>	Ich nutze das Spenden-Formular auf www.indiwi.de/spenden

Ort, Datum und Unterschrift: _____