



CBF – Jürgen Kaling, Alter Garten 7, 46342 Velen-Ramsdorf

www.cbf-velen-ramsdorf.de

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft im
CBF – Ortsverein Velen-Ramsdorf e.V.
Club der Behinderten und ihrer Freunde

1. Vorsitzender
Jürgen Kaling
Alter Garten 7
46342 Velen-Ramsdorf
Tel. 02863-7109
E-Mail: info@cbf-velen-ramsdorf.de

2. Vorsitzende
Cilly Tischbierek
Seekenstegge 25
46342 Velen-Ramsdorf
Tel. 02863-6213

Bankverbindung
VR-Bank Westmünsterland
BLZ 428 613 87, BIC: GENODEM1BOB
Kto. 500330700, IBAN: DE04428613870500330700

Eine gültige Vereinssatzung geht mir in den nächsten Tagen zu.

Die Mitgliedschaft soll geführt werden als

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Der Mindestbeitrag beträgt 18,00 € jährlich für Einzelmitglieder und 30,00 € für Familienmitglieder.

Vorname:	Name:
Strasse:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
e-mail:	Rollstuhlfahrer(in): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> zeitweise
Vornamen und Geburtsdaten der weiteren Familienmitglieder: 1. _____ 2. _____ 3. _____	

Datum: _____ **Unterschrift(en):** _____

Mitteilung an die Hausbank:

Dauerüberweisungsauftrag



Ich möchte die Arbeit des als gemeinnützig anerkannten CBF-Ortsverein Velen-Ramsdorf e.V. unterstützen und bitte Sie hiermit zu Lasten meines Kontos:

Bank: _____ BLZ: _____ Konto: _____

Den Betrag von _____ € vierteljährlich halbjährlich jährlich auf das Konto bei der VR-Bank Westmünsterland eG (BLZ: 428 613 87), BIC: GENODEM1BOB

Kontonummer: 500 330 700 (IBAN: DE04 4286 1387 0500 3307 00) zu zahlen.

Datum: _____ **Unterschrift(en):** _____