



Förderverein Parkinson e.V.
Karl-Ferdinand-Broll-Straße 2-4

35638 Leun-Biskirchen

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Parkinson e.V. Die Vereins-satzung ist mir bekannt. Ich unterstütze die Ziele des Vereins.

Ich willige ein, dass der Mitgliedsbeitrag (z. Zeit € 26/Jahr) bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Bankkonto durch Lastschrift eingezogen wird.

(bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen)

Name:	
Vorname:	
Titel:	
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl:	
Wohnort:	
Telefonnummer:	
Bankverbindung:	
Bankleitzahl:	
Konto-Nummer:	

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum