



Hofmarkweg 6 – 82008 Unterhaching – Tel. (089) 611 12 73 Fax (089) 66 59 32 66 – Sprechzeiten: Montag 12 – 15 Uhr und Mittwoch 15 – 18 Uhr

NACHBARSCHAFTSHILFE UNTERHACHING e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Die Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V. leistet einen wertvollen Beitrag zu dem sozialen Miteinander innerhalb der Gemeinde Unterhaching.

Diese Arbeit möchte ich dauerhaft unterstützen und erkläre daher meinen Beitritt zur Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V. und verpflichte mich, einen Jahresbeitrag von

€ _____ (mindestens 18,00 €) zu leisten.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum * _____

Beruf * _____

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum 31.12. mit einer Monatsfrist gekündigt werden.

Der Beitrag wird immer – unabhängig vom Beitragszeitpunkt – jeweils für ein Kalenderjahr gezahlt.

Den oben eingesetzten Mitgliedsbeitrag werde ich jährlich auf das angegebene Konto der Nachbarschaftshilfe Unterhaching e.V. überweisen.

Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg

IBAN: **DE53 7025 0150 0360 9003 02**

BIC : **BYLADEM1KMS**

Ort, Datum

Unterschrift