

An den Vorstand des
Vereins sozial-integrativer Projekte
Wasserstrasse 9
48147 Münster

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein sozial-integrativer Projekte

Ich

Name, Vorname

Straße

Wohnort

Telefon / E-mail

Möchte zum nächstmöglichen Termin Mitglied des Vereins sozial-integrativer Projekte werden

Der Beitrag von€ kann jährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Bank

DE _ _ _ _ _
IBAN

_ _ _ _ _
BIC

Münster, den _____ Unterschrift _____