

Fünfkirchener Weg 1, 67346 Speyer www.speyerwest.de, stadtteilvereinspeyer-west@gmx.de

Mitgliedsantrag

Mit diesem Antrag und meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im Stadtteilverein Speyer-West e.V. gemäß den satzungsmäßigen Bedingungen.

Name:		geb.am:
Straße:		PLZ/ Ort:
Telefon Fe	estnetz/Mobil:	Mail:
Mitglieds	lschaft □ Einzelmitgliedschaft (z. Zt. 12,00 €/Jahr)	
	☐ Familienmitgliedschaft / Kinder bis 18 Jal	hre (z. Zt. 25,00 €/Jahr)
	Bitte nachfolgend Namen und Geburts	daten der Mitglieder einfügen.
	☐ gemeinnützige Vereine (z. Zt. 12,00 €/Jał	nr)
sonstige juristische Personen, Firmen, Gewerbe (z.		ewerbe (z. Zt. 100,00 €/Jahr)
	☐ Fördermitgliedschaft (z. Zt. mind. 60,00 €	€/Jahr, gerne mehr), kein Wahlrecht
Name:	ge	eb. am:
Name:		eb. am:
Name:	ge	eb. am:
		Weitere rückseitig
Abbuchun	ıngsauftrag	
Bank:		
IBAN:		BIC:

Abbuchungsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem o. b. Konto abgebucht wird.

Mir ist der Inhalt der Satzung des Stadtteilvereins Speyer-West e.V. bekannt. Diese sowie die Beitragssatzung, welche mir ebenfalls bekannt ist, erkenne ich mit meiner Unterschrift nochmals ausdrücklich an. Ich werde weder dem Stadtteilverein Speyer-West e.V. schaden noch dessen Interessen zuwider handeln.

Datum, Unterschrift künftiges Mitglied