

Flüchtlingshilfe Kaarst e.V.
Postfach 20 23 60
41564 Kaarst



AUFNAHMEFORMULAR

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied im Verein Flüchtlingshilfe Kaarst e.V.
und verpflichte mich die Vereinszwecke tatkräftig zu unterstützen.
Die einmalige Aufnahmegebühr von 10 Euro werde ich überweisen. Ein Mitgliedsbeitrag wird nicht erhoben. (Der Verein freut sich über jede Spende, wenn über möglich 10 Euro pro Jahr).

Konto IBAN: DE 88 3055 0000 0093 5045 20
bei der Sparkasse Neuss

Ich erkenne außerdem die Vereinssatzung verbindlich an.
Siehe dazu: www.fluechtlingshilfe-kaarst.de

Angaben des/der Antragstellers/in:

Name*:

Vorname*:

Geburtsdatum*:

Straße*:

PLZ/Ort*:

E-Mail*:

Telefon:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des / der Antragsteller / s)
bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Bitte Rückseite beachten.

Flüchtlingshilfe Kaarst e.V.
Postfach 20 23 60
41564 Kaarst



Mein Beitrag als Mitglied

Mein Name:

.....

Das würde ich gerne beitragen:

.....

Das kann ich besonders gut:

.....

Das ist mein zeitlicher Rahmen:

.....

In diesen Sprachen kann ich mich verständlich machen:

.....

.....

Was mir sonst noch wichtig ist:

.....

.....

.....

.....

.....