

## Aufnahmeantrag

**Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Wegweiser e.V.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

.....

### Ermächtigung zum Lastschrifteinzug des Jahresbeitrages:

Hiermit ermächtige ich den Wegweiser e.V., meinen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift einzuziehen.

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_  
Bankinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

### Höhe des Jahresbeitrages

36 EUR Beschäftigte  
18 EUR Arbeitslose  
6 EUR StudentInnen, Azubis

.....

Am Jahresende wird eine steuerliche Bescheinigung über den Mitgliedsbeitrag ausgestellt. Der Ermächtigung zum Lastschrifteinzug kann jederzeit widersprochen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

Bitte senden Sie den Antrag per Fax an 034206 – 75 824 oder per Mail an [verein@wegweiser-boehlen.de](mailto:verein@wegweiser-boehlen.de) oder per Post an Wegweiser e.V., Platz des Friedens 10, 04564 Böhlen.