



## Verein zur Förderung der Teilhabe in Ostholstein e.V.

VR 4178 HL – Sitz Eutin – Vorstand@teilhabe-oh.de

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ	
Ort	
Telefon	
email	

die Aufnahme in den Verein ab dem:

Mitgliedsnummer:

als Mitglied  
als Institution

Mindest-Jahresbeitrag: 12 Euro  
Mindest-Jahresbeitrag: 50 Euro

als Fördermitglied

Beitrag: freiwillig

Ort: .....

Datum: .....

.....

Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Beitrag auf das Konto

Verein zur Förderung der Teilhabe in Ostholstein

Sparkasse Holstein IBAN: DE 58 2135 2240 0179 1861 43 BIC: NOLADE21HOL