

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein ›D.A.V.I.D‹

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

**Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme und somit Mitgliedschaft im Verein
›D.A.V.I.D gegen Mobbing in der Evangelischen Kirche e.V.‹.**

Den Jahresbeitrag (von derzeit 60,- €)
werde ich jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres überweisen auf das Vereinskonto
bei der Evangelischen Bank – IBAN: DE85 5206 0410 0004 0033 14 – BIC: GENODEF1EK1

Meine Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr,
wenn sie nicht bis Ablauf des Vorjahres aufgekündigt wird.

Meinen Antrag sende ich an den Vorsitzenden:
Pastor i.R. Albrecht Benz – Waldparkstraße 16 – 31275 Lehrte-Arpke

Ort / Datum

Unterschrift