

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den MITEINANDER-FÜREINANDER Seniorenhilfe e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_  
Telefon, Handy \_\_\_\_\_ E Mail \_\_\_\_\_

### Beitragsgruppe:

- Einzelperson 5,-- Euro/Jahr  
 Ehrenamtliche Mitarbeiter/in 1,-- Euro/Jahr  
 Vereine /Firmen - Heime 10,-- / 30,-- Euro/Jahr

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.

- Ich möchte im Besuchsdienst aktiv mitarbeiten.  
 Ich möchte bei der SOS-Futterkrippe aktiv mitarbeiten.

Für aktive Mitglieder wird kein Beitrag erhoben.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende möglich.

Die aktuelle Satzung habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Beitrag  
auf das Konto der MITEINANDER-FÜREINANDER Seniorenhilfe e.V.  
Konto-Nr.: **50401330** bei der Sparkasse Ingolstadt, BLZ 721 500 00,  
**IBAN: DE33 7215 0000 0050 4013 30**  
**BIC: BYLADEM1ING**