NovaAid Germany e.V.

Hilfe. Hoffnung. Zukunft.

Beitrittserklärung

NovaAid Germany e.V. Mühlenstraße 10
Hilfe. Hoffnung. Zukunft. 96465 Neustadt bei Coburg

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____
meinen Beitritt als Mitglied zum Verein NovaAid Germany e.V..

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 25,00 € pro Jahr.

Persönliche Angaben

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins sowie die Beschlüsse
der Mitgliederversammlung in ihrer jeweils gültigen Fassung an.

_____ _____

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigkeit)

_____

Ort, Datum

Bankverbindung des Vereins:

Kontoinhaber: NovaAid Germany e.V.
BIC: GENODEF1KC2

IBAN: DE27 7706 9044 0000 0260 50
Bank: Raiffeisenbank Küps-Mitwitz-Stockheim