MITGLIEDSANTRAG

Vor- und Zuname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Tel.-Nr.: .....

E-Mail Adresse: .....

Bankverbindung: Hiermit ermächtige ich die Blau-Weiß-Rote Hilfe widerruflich die von mir zu entrichtende Betragszahlung von 3,- Euro abzubuchen.

Konto Nr.: ..... BLZ: .....

Kreditinstitut: .....

Name Konto-Inhaber: .....

Unterschrift Konto-Inhaber: .....

Beitrittserklärung: Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Blau-Weiß-Roten Hilfe.
Datum und Unterschrift: .....
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Antrag abgeben bzw. zusenden an:
Blau-Weiß-Rote Hilfe
Carl-Hopp-Str. 12
18069 Rostock