

## Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Ankommen e.V.,  
Flüchtlingshilfe Erkelenz“.

Vorname:.....

Nachname:.....

Straße und  
Hausnummer:.....

PLZ Wohnort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein den Jahresbeitrag von  
**12 €** von meinem Konto per SEPA-Lastschrift einzieht.

Kontoinhaber/in:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Geldinstitut:.....

Mit der Mitgliedschaft wird die Satzung anerkannt. Die Kündigung der  
Mitgliedschaft bedarf einer schriftlichen eigenhändig unterschriebenen  
Mitteilung. Sie wird zum Jahresende wirksam, wenn sie dem Vorstand bis zum  
15. November eines Jahres zugegangen ist.

Ort, Datum:.....

Unterschrift:.....

1. Vorsitzende  
Andrea Ludwigs-  
Spalink  
Kirchweg 9  
41812 Erkelenz  
Tel. 02431 972085

2. Vorsitzende  
Brigitte Grünewald  
Wiesenring 13  
41844 Wegberg  
Tel. 02434 7669

Schriftführer  
Dieter Spalink  
Kirchweg 9  
41812 Erkelenz  
Tel. 02431 972085

Kassenwartin  
Karin Salentin  
Roermonder Str. 96  
41812 Erkelenz  
Tel. 02431 9748361

