



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

Ich möchte als Spender auf der Homepage von Cenicienta e.V. erwähnt werden.

Meine Webadresse lautet [www.\\_\\_\\_\\_\\_](http://www._____)  
Ich verpflichte mich meinerseits, einen Link zu [www.cenicienta.de](http://www.cenicienta.de) einzurichten.

Hiermit ermächtige ich Cenicienta e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Vereinsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontonummer \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich zahle meinen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR  
(Minimum 6 EUR monatlich, das entspricht einem Jahresbeitrag von 72 EUR)

monatlich       pro Quartal       halbjährlich       jährlich

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Austritte sind schriftlich per Fax oder Brief dem vertretungsberechtigten Vorstand zu erklären.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet per Mail an [sonja@cenicienta.de](mailto:sonja@cenicienta.de), wahlweise auch per Fax an 030 3388 95040 oder per Post an Cenicienta e.V., Sonja Hap, Marburger Weg 12, 41564 Kaarst