

Antrag auf Mitgliedschaft im Kölner Verein für Rehabilitation e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Kölner Verein für Rehabilitation e. V.
Der Jahresbeitrag beträgt 30,-€

Ich beantrage eine Mitgliedschaft im Kölner Verein für Rehabilitation e.V. als Leistungsempfänger/in
gemäß SGB II. Einen entsprechenden Nachweis habe ich beigelegt. Der Jahresbeitrag beträgt 0,-€

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
E-mail	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kölner Verein für Rehabilitation e. V. bis auf Widerruf, meinen
Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend angegebenen Girokonto einzuziehen.

Name, Vorname	
IBAN	
BIC	
Kontoführendes Institut	
Betrag in Euro	

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular unterzeichnet per Post oder E-Mail an:

Kölner Verein für Rehabilitation e. V., Aufsichtsrat, Philippsstraße 72-74, 50823 Köln, info@koelnerverein.de