

# UNTERSTÜTZEN SIE UNS

## Mitgliedsantrag

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein  
ev. Kirche Hümme e.V. als

Mitglied .....2,00 €/Monat

Familie.....40,00 €/Jahr

übrige Familienmitglieder + Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jugendlicher 16 - 18 Jahre ....1,00 €/Monat

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Jugendlicher unter 16 Jahre .....frei

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Über die jeweiligen Zahlungsbedingungen des  
Mitgliedsbeitrages bin ich informiert und wer-  
de die Beiträge fristgerecht entrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift