



An den
Vorstand der
Krisenhilfe Münster e. V.
Klosterstraße 34

48143 Münster

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Krisenhilfe Münster e. V. Verein zur Suizidprophylaxe und Krisenbegleitung

(Kontoverbindung: Darlehenskasse Münster BLZ 400 602 65 Kontonr. 13 099 900
Iban: DE24 4006 0265 0013 0999 00; Bic: GENODEM1DKM)

Name, Vorname

Straße

PLZ Ort

Tel./Fax*

E-Mail*

Beruf*

*freiwillige Angabe

Ich zahle einen jährlichen Beitrag von EUR.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 50 EUR.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich erteile dem Verein Krisenhilfe Münster e. V. Verein zur Suizidprophylaxe und Krisenbegleitung eine Einzugsermächtigung für die jährliche Beitragszahlung. Diese kann von mir jederzeit widerrufen werden. Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber:

Betrag:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift