

Moerser Arbeitslosenzentrum e.V.

Hombergerstr. 105e - 4/441 Moers

Bankverbindung: Sparkasse am Niederrhein

IBAN-Nr. DE49 3545 0000 1101 1636 55

BIC-Nr. WELADED1MOR



Verwaltung: Telefon 02841 - 88 33 20

E-Mail: verwaltung@malz.de

Vorsitzender - Mark Rosendahl

Angaben zur Person

Anrede Divers Frau Herr

Titel _____

*Vorname _____

*Nachname _____

Adresse

*Straße/Hausnr. _____

* Postleitzahl/Ort _____

Kontakt

Telefon _____

E-Mail _____

*Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder*

Mit diesem Antrag trete ich im Moerser Arbeitslosenzentrum e.V. bei.

Durch den Beitritt entstehen gegenüber MALZ e.V. keinerlei finanzielle, materielle oder sonstige Forderungsansprüche.



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Kommunikation bezüglich meiner Mitgliedschaft im Verein Moerser Arbeitslosenzentrum e.V. über meine genannte Mail-Adresse erfolgt.

Mit der Unterschrift ermächtige das Moerser Arbeitslosenzentrum, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von mindestens 5,00 € durch Lastschrift vom genannten Konto einzuziehen.

Beitragssatz

Mindestbeitrag 5,-€ pro Jahr

freiwilliger Beitrag Jahresbeitrag: _____

einmalige Spende Spendenbetrag: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber:in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift zu Antrag und Einzugsermächtigung