



# Igelherzen Nordthüringen e.V.

---

Südstraße16-37339 Kirchworbis-Tel.:0151 11205389 Email: Igelherzen-Nordthueringen@gmx.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein : „ Igelherzen Nordthüringen e.V. werden.

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

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

Geburtstag:\_\_\_\_\_

Adresse:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Email:\_\_\_\_\_

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 5,00 € und ist ¼ jährlich zu entrichten.

(Rentner, Sozialhilfe-oder H4 Empfänger, Schüler und Studenten zahlen 2,50 € monatlich)

Der Mitgliedsbeitrag wird per Überweisung entrichtet.

---

Ort,Datum

Unterschrift des Mitlieds

Igelherzen Nordthüringen e.V.

,1. Vorsitz: Sandra Reichmann, 2. Vorsitz Konstanze Jung

Sitz des Vereins: Südstraße 16,37339 Kirchworbis, Tel.: 0151/11205389,

email: Igelherzen-Nordthueringen@gmx.de

eingetragen im Vereinsregister Amtsgericht Heiligenstadt Reg. VR 400599(Fall1)

Bankverbindung IBAN: DE92 8306 5408 0005 2211 61 BIC GENO DEF1 SLR,