



traudich -

Treffpunkt für trauernde Kinder Buchholz e.V.

Trauergruppen für Kinder und Jugendliche

Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage(n) unter Anerkennung der Satzung vom 21.03.2012 die Aufnahme in den Verein „traudich - Treffpunkt für trauernde Kinder Buchholz e.V.“

(Fa.)/Vor- u. Nachname(-n) _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.Datum: _____

Mitgliedsbeitrag pro Jahr Euro _____ (z.Z. € 50,00)

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Verein „traudich - Treffpunkt für trauernde Kinder Buchholz e.V.“, den jeweils fälligen Betrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Vorstand: Wilfried Bolte (Vorsitz)

Kontakt: Tel.: 04 181 / 29 25 16

Konto: IBAN DE71200505501383134267

Steuernummer: 15/203/00759

SEPA-Gläubiger ID: DE66ZZZ0000148231

Ute Bayrak (Stellvertreterin)

e-mail: info@traudich-buchholz.de

BIC HASPADEHHXXX

Finanzamt Buchholz/Nordheide

Reg. Gericht Tostedt

Harry Krenz (Kassenwart)

www.traudich-buchholz.de

Hamburger Sparkasse

vom 09. Januar 2009

NZS VR 200330