

Bitte möglichst am Computer ausfüllen, ausdrucken und **unterschieden (!)** per Post oder Fax an:
Netzwerk Selbsthilfe e.V. • Faulenstraße 31 • 28195 Bremen • Fax: 0421 – 70 74 72

Antrag auf Mitgliedschaft als Einzelperson



Hiermit beantrage ich als **Einzelperson** die Mitgliedschaft im
Netzwerk Selbsthilfe Bremen-Nordniedersachsen e.V.

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt für Einzelpersonen 5,- €,
freiwillige höhere (Förder-)Beiträge sind willkommen.

Einzugsermächtigung:

Hiermit bevollmächtige ich Netzwerk Selbsthilfe e.V.

halbjährlich den Betrag von € von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN:

bei: (Kreditinstitut)

Überweisung:

Ich überweise:

monatlich den Betrag von € / **vierteljährlich** den Betrag von €

halbjährlich den Betrag von € / **jährlich** den Betrag von €

Auf das Konto des Netzwerk Selbsthilfe Bremen-Nordniedersachsen e.V.

IBAN: **DE16 2905 0101 0001 6128 60** bei der **Sparkasse Bremen**.

Vorname: Name:

Straße: Hausnr:

PLZ: Ort: Tel:

E-Mail:

Ort und Datum: **Unterschrift:**

Netzwerk Selbsthilfe ist ein gemeinnütziger Verein.
Sie können unsere Arbeit durch Spenden auf o.g. Konto unterstützen.