

Mitgliedsantrag für den Labor e.V. Bochum

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Ich wähle einen monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

☐ 5€ ☒ **10€** ☐ 20€ ☐ _____

und **überweise** diesen

☐ monatlich ☒ **alle 3 Monate** ☐ halbjährlich ☐ jährlich

auf das Konto des Labor e.V.:

IBAN: DE72 4305 0001 0033 4191 77
BIC: WELADED1BOC
Sparkasse Bochum
(Konto 334 191 77 / BLZ 430 500 01)

Ich möchte Mitglied im Labor e.V. werden und zahle meinen Mitgliedsbeitrag wie oben angegeben.
Änderungen meiner Anschrift teile ich dem Verein unverzüglich mit.

Datum, Unterschrift