Labor e.V.  
Alleestraße 50  
44793 Bochum

**Mitgliedsantrag im Labor e.V. Bochum**

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

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich wähle meinen 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*

das-labor.org