

# INTEGRATIONSHILFE PASSAU e.V.

Wilhelm-Niedermayer-Str. 1  
94034 Passau

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: ..... .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

die Mitgliedschaft bei der Integrationshilfe Passau e.V.

### JAHRESBEITRAG:

☐ Natürliche Personen                      Mindestbeitrag                      24,00 €

☐ Juristische Personen                      Mindestbeitrag                      48,00 €

Der Vorstand kann Mitgliedsbeiträge durch Beschluss im Einzelfall ermäßigen oder auf Null reduzieren.

Die Beiträge werden jährlich über SEPA-Lastschriftsmandat eingezogen

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)