

An die
Freiwilligenagentur Bielefeld e.V.
Neumarkt 1
33602 Bielefeld



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich der **Freiwilligenagentur Bielefeld e.V.** als förderndes Mitglied bei.

Ich erkläre mich bereit, ab dem

_____	_____	_____
Tag	Monat	Jahr

einen **monatlichen** Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____,00 € zu zahlen.
Der Mindestbeitrag beträgt 50,00 € monatlich.

Art der Mitgliedschaft: Natürliche Person
 Juristische Person

Organisation: _____

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der **Mitgliedsbeitrag** ist nach § 10b des EStG **steuerbegünstigt**. Die Mitgliedschaft kann schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

