



# SOLIDARGEMEINSCHAFT

Mülheim an der Ruhr e.V.

## Aufnahmeantrag

### SOLIDARGEMEINSCHAFT

#### Mülheim an der Ruhr e.V.

Postfach: 140160, 45441 Mülheim

Mail: kontakt@solidargemeinschaft-mh.de

Mobil: 0151 - 28130259

Fax: 0208 - 88379275

Web: www.solidargemeinschaft-mh.de

Mitgliedsnummer:

(wird durch den Verein vergeben)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein  
„SOLIDARGEMEINSCHAFT Mülheim an der Ruhr e.V.“

als aktives Mitglied mit Stimmrecht (Satzung § 3.1)

**Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit mindestens 36,00 €**

als Fördermitglied ohne Stimmrecht (Satzung § 3.2)

**Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit mindestens 60,00 €**

Ich zahle meinen Jahresbeitrag(\*) in  Raten (zwischen 1 und 4)

in bar beim zuständigen Schatzmeister

per Dauerauftrag auf das Vereinskonto

**(\*) Der Beitrag für die ersten 3 Monate ist in Bar beim Schatzmeister zu entrichten.**

**Es gilt die jeweils von der Mitgliederversammlung verabschiedete Satzung und Beitragsordnung.**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Festnetz / Mobil:

Mail:

Datum:  Unterschrift:

**Auf der nächsten Seite bitte alle Daten zur Bedarfsgemeinschaft eintragen**

Vereinsregister Duisburg: VR 5430

Steuernummer: 120/5706/1205

Geschäftsführender Vorstand: Petra Pohlmann (Vorsitzende), Eckhard Schulze (stellv. Vorsitzender),  
Gaby Baumann (Schatzmeisterin)

Kreditinstitut: Volksbank Rhein-Ruhr

IBAN: DE04350603868718490009

BIC: GENODED1VRR



# SOLIDARGEMEINSCHAFT

Mülheim an der Ruhr e.V.

Die Datenerhebung erfolgt unter strenger Beachtung der  
Datenschutzbestimmungen.

Damit wir effektiv helfen und beim Amt vertreten können, benötigen wir noch die  
folgenden Angaben.

Aktenzeichen der Bedarfsgemeinschaft:  
(Casemanagement)

Aktenzeichen Leistungssachbearbeitung:  
(Leistungsbescheid)

Weitere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft:

Partner/Kind Nachname  
Vorname

Geburtsdatum

Mgl.Nr.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mitgliedsbeitrag in Höhe von  € erhalten.

Ort, Datum

Schatzmeister