



## Aufnahmeantrag

(natürliche Personen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied  
in den o. g. Verein.

Mindestalter: 18 Jahre.

Vorsitzender  
**Andreas Groß**  
Hömel 43, 51588 Nümbrecht  
Tel.: 0177 8078 553  
vorsitzender@foerderverein-notfallseelsorge-oberberg.de

Stv. Vorsitzender  
**Erdogan Caylak**  
Klosterstraße 12, 51702 Bergneustadt  
Tel. : 02763 7867  
Mobil. : 0175 5037 806  
stv.vorsitzender@foerderverein-notfallseelsorge-oberberg.de

Geschäftsführer  
**Horst Rau**  
Knappenweg 6, 51674 Wiehl  
Tel. : 02261-978 170  
Mobil : 0152-3360 9070  
geschaeftsfuehrer@foerderverein-notfallseelsorge-oberberg.de

### Angaben zum Antragsteller:

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geboren am \_\_\_\_\_

Straße + Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

(Die Angaben zu den Punkten Telefon und E-Mail sind freiwillig. Adressänderungen, auch die der E-Mail-Adresse, bitte unverzüglich mitteilen, damit die Kommunikation gewährleistet ist.)

### Mitgliedsbeitrag:

Für die Mitgliedschaft im Förderverein Notfallseelsorge Oberberg e.V. lasse ich dem Verein einen regelmäßigen jährlichen Mitgliedsbeitrag in der unten angegebenen Höhe zukommen. Die Mitgliedschaft endet mit schriftlicher Erklärung gegenüber einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes zum Ende eines Kalenderjahres. Für im laufenden Jahr eintretende Mitglieder fällt der gesamte Jahresbeitrag an. Beitragsrückerstattungen sind nicht möglich.

freiwilliger Jahresbeitrag € \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Satzung des „Förderverein Notfallseelsorge Oberberg e.V.“ geht Ihnen nach Bestätigung Ihrer Aufnahme zu. Eine Spendenbescheinigung erhalten Sie automatisch am Ende eines Kalenderjahres.

### Einzugsermächtigung oder Überweisung: (nur für Konten innerhalb Deutschlands)

Der Einfachheit halber ermächtige ich hiermit den **Förderverein Notfallseelsorge Oberberg e.V.** widerruflich, den von mir bestimmten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankinstitut \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Den von mir bestimmten Jahresbeitrag werde ich zur Fälligkeit, zu Beginn eines jeden Jahres, auf das Konto **1014 406** des Fördervereins, bei der **Sparkasse Wiehl, BLZ 384 524 90**, überweisen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_