



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein MEDEA e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Tel.	
E-Mail	

Ich erkläre mit bereit, den zurzeit gültigen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

Euro	120
------	-----

jährlich zu zahlen.

Ich werde meinen oben genannten Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag auf eines der unten aufgeführten Konten jeweils zum neuen Kalenderjahr überweisen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse in den Verteiler für den Rundbrief des Vereins aufgenommen wird.

Datum	Unterschrift