

## Mitgliedsantrag

Ich/wir möchte/n die Arbeit des Billenetzes unterstützen und beantrage/n hiermit die Mitgliedschaft im

**Förderverein Billenetz e.V.**

**Billstedter Hauptstraße 97  
22117 Hamburg**

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 60,00 Euro und wird Anfang des Kalenderjahres in voller Höhe fällig. Es ist jedoch freigestellt, einen höheren Beitrag zu zahlen. Eine Spendenbescheinigung für alle Zuwendungen ist selbstverständlich.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gekündigt werden.

**Mein Jahresbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ Euro**

Vorname Name bzw. Institution \_\_\_\_\_

Bei Institution: Vertreten durch \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail / Fax \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte überweisen Sie Ihren Mitgliedsbeitrag für den Förderverein Billenetz e.V. auf das folgende Konto**

Kontoinhaber: Förderverein Billenetz e.V.

Kreditinstitut: Hamburger Sparkasse

BLZ: 200 505 50

Kontonummer: 1008 2194 02