

Sparkasse Melle BLZ 26552286 / Konto 0161 1308 85  
IBAN: DE22 2655 2286 0161 1308 85 / SWIFT – BIC: NOLADE21MEL

Ich werde Mitglied mit einem Jahresbeitrag von:

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Werkstatt  
für Menschen mit Behinderung in Melle e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Fax-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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

Förderverein der Werkstatt für Menschen mit Behinderung in Melle e.V.  
für die Werkstatt Melle, Oststraße 31 - 49324 Melle  
Tel.: 05 4 22 / 92139-101 - Fax.:05 422 / 92139-288

Vorsitzender: Manfred Eickmeyer  
Am Kollbach 24 - 49328 Melle  
Tel. 05 22 6 / 70 04 85  
info@foerderverein-wfbm-melle.de

12 Euro Jahresbeitrag (für Beschäftigte der Werkstatt Melle)

20 Euro Jahresbeitrag

50 Euro Jahresbeitrag

Euro Jahresbeitrag (bitte Betrag einsetzen)

Die Zahlung erfolgt:

per Überweisung

per Dauerauftrag

per SEPA-Einzugsermächtigung

SEPA-Einzugsermächtigung:

Bitte buchen Sie bis auf Widerruf oder Austritt den Jahresbeitrag von meinem Konto ab:

Jahresbeitrag in Euro: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

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