

**Aufnahmeantrag
HILFSWERK der Unitarier e. V.**

Ich möchte Mitglied im HILFSWERK der Unitarier e. V. werden:

☐ Landes-/Gruppe: _____

☐ Gesamtverband

Name: _____

Vorname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

eMail: _____

☐ eMail darf für Mitteilungen und Informationen verwendet werden.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von €: _____

Aktuelle Satzung hat vorgelegen.

Datum, Unterschrift: _____

Bitte diesen Antrag senden an: HILFSWERK der Unitarier (Gesamtverband) e. V.,
über Vorstandsvorsitzenden Reimar Kobi, Zeppelinstr. 178/08, 14471 Potsdam.
Bankverbindung: SozialBank AG,
IBAN DE09 3702 0500 0007 4389 00, BIC: BFSWDE33XXX.

Sofern von Ihnen angekreuzt, wird er an die zuständige Landes-/Gruppe weitergeleitet.

www.HILFSWERK-ev.de

Sonstiges: _____

(Druckstand: 28.04.2023, Erhebung, Speicherung und Verarbeitung entsprechend Datenschutzrecht)

**Aufnahmeantrag
HILFSWERK der Unitarier e. V.**

Ich möchte Mitglied im HILFSWERK der Unitarier e. V. werden:

☐ Landes-/Gruppe: _____

☐ Gesamtverband

Name: _____

Vorname: _____

Straße Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

eMail: _____

☐ eMail darf für Mitteilungen und Informationen verwendet werden.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von €: _____

Aktuelle Satzung hat vorgelegen.

Datum, Unterschrift: _____

Bitte diesen Antrag senden an: HILFSWERK der Unitarier (Gesamtverband) e. V.,
über Vorstandsvorsitzenden Reimar Kobi, Zeppelinstr. 178/08, 14471 Potsdam.
Bankverbindung: SozialBank AG,
IBAN DE09 3702 0500 0007 4389 00, BIC: BFSWDE33XXX.

Sofern von Ihnen angekreuzt, wird er an die zuständige Landes-/Gruppe weitergeleitet.

www.HILFSWERK-ev.de

Sonstiges: _____

(Druckstand: 28.04.2023, Erhebung, Speicherung und Verarbeitung entsprechend Datenschutzrecht)