Familienzentrum Crottendorf e.V.

Hauptstr. 70

09474 Crottendorf OT Walthersdorf

Antrag auf Mitgliedschaft im Familienzentrum Crottendorf e.V.

Name:

Vorname:

Adresse:

Tätigkeit:

Geburtstag:

Telefon:

Eintrittsdatum:

Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages von 24 € jährlich:

(Gültiges bitte ankreuzen!)

- **Barzahlung**
- **Überweisung auf unser Konto der Volksbank Chemnitz e.g.**
  IBAN: DE32 8709 6214 0004 9508 01
  BIC: GENODEF1CH1

Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich!

Datum/ Unterschrift des Mitglieds

Familienzentrum Crottendorf e.V.

Steuer-Nr. 217/141/02211
Tel: 03733/ 672795
Mail: familienzentrum @freenet.de

Gefördert durch Freistaat SACHSEN
Diese Maßnahme wird mitfinanziert mit Steuermitteln auf Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtags beschlossenen Haushalts.
ERZGEBIRGSKREIS MEIN ZUHAUSE – MEINE ZUKUNFT
Gefördert vom: Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend
LEB Sachsen e.V. Ländliche Erwachsenenbildung im Freistaat Sachsen e.V. www.leb-sachsen.de kompetent · innovativ bedarfsorientiert
DER PARITÄTISCHE UNSER SPITZENVERBAND