



# Notfall-Krisen-Team

Mildtätige Körperschaft gemäß §5 Abs. 1 Nr. 9 KStG

**Bitte senden an:**

Telefon: 07223-4464 od. 07227-3928  
Internet: www.notfall-krisen-team.de

**NOTFALL-KRISEN-TEAM**

**z.Hd. Frau D. Metzinger  
Schulstr. 28**

**77836 Rheinmünster-Söllingen**

**Wird vom Vorstand ausgefüllt!**

Eingangsdatum:  
Vorstandsbeschluss vom:  
Mitglieds-Nr.:

Unterschriften:

## Aufnahme-Antrag

**Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meine Aufnahme in den Verein „Notfall-Krisen-Team e.V.“**

Name, Organisation..... Vorname:.....

Straße, Nr.:..... PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum/ Ort:..... E-Mail:.....

Telefon privat:..... Telefon dienstl.:.....

Telefon mobil:..... Telefax:.....

Beruf, Funktion:..... tätig bei/in:.....

Ich möchte aktives  passives  Vereinsmitglied werden.

Ich möchte mitarbeiten als:..... Mein Jahresbeitrag beträgt:.....Euro

Ich spende einmalig: ..... Euro  Ich bitte um Zusendung einer Spendenbescheinigung

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen die einer erziehungsberechtigten Person

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Verein „Notfall-Krisen-Team e.V.“, den satzungsgemäßen Jahresbeitrag ab:..... (bitte Jahr eintragen) bei Fälligkeit von meinem untenstehenden Konto

Konto-Nr.:..... BLZ:..... Bank:.....

mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

.....  
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Bei Minderjährigen die einer erziehungsberechtigten Person

Bankverbindung:  
VR-Bank Mittelbaden • Konto-Nr. 52213100 • BLZ 665 623 00

Sparkasse Bühl • Konto-Nr. 5 22 33 • BLZ 662 514 34