

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied im Verein

**cba - Cooperative Beschützende Arbeitsstätten e.V.**

Maistraße 36, 80337 München

zu werden.

Name, Vorname, Geburtsdatum\*:

Straße, PLZ und Wohnort:

Telefon, E-Mail-Adresse\*:

(\*freiwillige Angaben)

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag in der von der Mitgliedsversammlung beschlossenen Höhe von derzeit **EUR 60,00**

oder

einen jährlichen Förder-Mitgliedsbeitrag in Höhe von **EUR .....**

überweise ich – (*Beträge sind steuerlich absetzbar*) –

(bitte ankreuzen)

- ☐ erstmals innerhalb von vier Wochen ab Antragstellung auf das untenstehende Konto, danach bis spätestens 20. Januar jeden Jahres auf das untenstehende Konto
- ☐ erstmals innerhalb von vier Wochen ab Antragstellung auf das untenstehende Konto, danach bin ich mit der Abbuchung von meinem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Anfang April jeden Jahres einverstanden. Die erteilte Ermächtigung zur Abbuchung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ich willige ein, dass die in diesen Antrag erhobenen Daten zur Verwendung für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift