



Cafeteria Conviva  
Conviva im Blauen Haus  
Putzblitz  
Umwelteam

Maistraße 36  
80337 München  
Tel. 089/54 34 36-0  
Fax 089/54 34 36-36  
www.cbamuenchen.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied im Verein

### **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 jährlichen Mitgliedsbeitrag in der jeweiligen von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe  
derzeit € 60,00

oder

einen jährlichen Förder-Mitgliedsbeitrag in Höhe von € .....

überweise ich - Beträge sind steuerlich absetzbar –

(bitte nachfolgend 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)