

# Zusammen in der Postsiedlung e.V.

---

## Fördermitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine Fördermitgliedschaft im Verein *Zusammen in der Postsiedlung e.V.*:

Vorname Name: .....

Straße: .....

PLZ Ort .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geburtstag: .....

## Art der Mitgliedschaft

Ich/ Wir treten *Zusammen in der Postsiedlung e.V.* wie folgt bei (zutreffendes bitte ankreuzen):

- |                              |        |                 |                          |
|------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|
| Fördermitgliedschaft         | 36,- € | (3,- € / Monat) | <input type="checkbox"/> |
| Fördermitgliedschaft Familie | 60,- € | (5,- € / Monat) | <input type="checkbox"/> |

## Überweisung

Ich überweise den Betrag jährlich bis zum 15.02.

Ich überweise den Betrag monatlich

**Empfänger:** Zusammen in der Postsiedlung e.V.

**Bank:** Sparkasse Darmstadt

**IBAN:** DE26 5085 0150 0007 0096 74

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

**Datum/Ort:** ..... **Unterschrift:** .....

Das ausgefüllte Formular bitte auf dem Postweg an die folgende Adresse zurück senden oder im Briefkasten vor Ort einwerfen.

**Zusammen in der Postsiedlung e.V.**  
**Binger Str. 8b**  
**64295 Darmstadt**