

Arbeitslosenzentrum Mönchengladbach e.V.  
Lüpertzender Str. 69  
41061 Mönchengladbach



Arbeitslosenzentrum  
Mönchengladbach e. V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Arbeitslosenzentrum Mönchengladbach e. V. Mit der Satzung und den Zielen des Vereins erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Berufsbezeichnung: .....

Der Mitgliedsbeitrag für Arbeitslose beträgt mindestens €1,50 € monatlich, Berufstätige zahlen mindestens €6,00 € monatlich. Der Beitrag für Institutionen und Gruppen beträgt monatlich mindestens 30,00 € monatlich. Für Parteien, Kirchen, Gewerkschaften und ähnliche Verbände gelten gesonderte Bestimmungen.

Ich/wir werde/n Mitglied ab dem.....und zahle/n.....€.....

(in Worten ..... ) monatlich.

Gleichzeitig erteile/n ich/wir eine Einzugsermächtigung für den oben angeführten Betrag von meinem/unserem Konto bei der

.....€.....

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

Mönchengladbach, .....

.....  
Unterschrift

Sollten Sie noch Fragen zur Mitgliedschaft haben, wenden Sie sich bitte an Herrn Bahr oder Herrn Sasserath im Arbeitslosenzentrum Mönchengladbach.

Die Bankverbindung des Arbeitslosenzentrums Mönchengladbach e. V. lautet:  
Bank für Sozialwirtschaft Köln (BLZ 370 205 00) Konto-Nr. 70 231 / 00  
Postgiroamt Essen (BLZ 360 100 43) Konto-Nr. 4388 13-435  
Stadtsparkasse Mönchengladbach (BLZ 310 500 00) Konto-Nr. 48 405