



*Ich will Mitglied werden!*

Verein Invema e.V.  
Roonstraße 21  
57223 Kreuztal

Fax: 02732 55290-49

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein Invema e.V. bei:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum

Meinen Beitrag von \_\_\_\_\_ € monatlich buchen sie bitte o halbjährlich / o jährlich von meinem Konto ab:

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Konto-Nummer

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt  
1,50 € für Erwerbstätige  
und 1,00 € für alle anderen Personen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift