

Bitte möglichst am Computer ausfüllen, ausdrucken und **unterschrieben (!)** per Post oder Fax an:  
Netzwerk Selbsthilfe e.V. • Faulenstraße 31 • 28195 Bremen • Fax: 0421 – 70 74 72

## Antrag auf Mitgliedschaft als Einzelperson



Hiermit beantrage ich als **Einzelperson** die Mitgliedschaft im **Netzwerk Selbsthilfe Bremen-Nordniedersachsen e.V.**

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt für Einzelpersonen 5,- €, freiwillige höhere (Förder-)Beiträge sind willkommen.

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit bevollmächtige ich Netzwerk Selbsthilfe e.V.

**halbjährlich** den Betrag von  € von folgendem Konto abzubuchen:

IBAN:

bei:  (Kreditinstitut)

### **Überweisung:**

Ich überweise:

**monatlich** den Betrag von  € /  **vierteljährlich** den Betrag von  €

**halbjährlich** den Betrag von  € /  **jährlich** den Betrag von  €

Auf das Konto des Netzwerk Selbsthilfe Bremen-Nordniedersachsen e.V.

IBAN: **DE16 2905 0101 0001 6128 60** bei der **Sparkasse Bremen**.

Vorname:  Name:

Straße:  Hausnr:

PLZ:  Ort:  Tel:

E-Mail:

Ort und Datum:  **Unterschrift:**

Netzwerk Selbsthilfe ist ein gemeinnütziger Verein.  
Sie können unsere Arbeit durch Spenden auf o.g. Konto unterstützen.