

## Aufnahmeantrag

Firma/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein „Freunde und Förderer der Werkstatt für Behinderte Langenfeld e.V.“ Meine Mitgliedschaft soll auf unbegrenzte Zeit gelten, ist aber jederzeit kündbar.

Ich kann meinen persönlichen Mitgliedsbeitrag selbst festlegen, dieser sollte jedoch 8 € im Jahr nicht unterschreiten. Ich überweise den Mitgliedsbetrag auf das obengenannte Spendenkonto.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ € jährlich.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag einfach per Post zusenden.

Gebühr  
zahlt  
Empfänger

Deutsche Post 

**ANTWORT**

Stefan Noack  
Förderverein Freunde und Förderer  
der Werkstatt für Behinderte  
Langenfeld e.V.  
c/o Stadt-Sparkasse Langenfeld  
Solinger Straße 51-59  
40764 Langenfeld.