

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem

**Förderverein für Menschen mit Behinderungen
des Wohnverbundes Stadtpark (FöWoS) e. V.**

bei

Name	Vorname	Straße	PLZ	Wohnort	Telefon
Email:					

Dauerauftrag

Hiermit zahle (n) ich/wir den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag wegen der Mitgliedschaft im Förderverein für Menschen mit Behinderungen des Wohnverbundes Stadtpark e.V.

in Höhe von () **36 Euro für Einzelpersonen**

() **48 Euro für Familien** (Ehepartner und Lebenspartnerschaften)

per Dauerauftrag.

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt (Finanzamt Wilhelmshaven, Steuernummer 70/220/19399).

Bitte stellen sie mir/uns eine Bescheinigung aus. (Ja / Nein).

Datum: _____

Unterschrift: _____

FöWoS e.V.
c.o. Hermann Brören
Ziegelstraße 6
26388 Wilhelmshaven

Tel.(Job): 04421-968660
Tel. (Privat): 04421-51504
Fax: 01805-323266 28784

Vorstand: Hermann Brören
Christa Wolters, Kay Engel
Manfred Künzel

Email: foewos@freenet.de
Internet: www.foewos.kilu.de

Sparda Bank Münster
IBAN: DE21 40060560 0001885588
BIC: GENODEF1S08

Amtsgericht Oldenburg VR200110
Steuernummer 70/220/19399