

**Ja, ich möchte Mitglied von Juntos por Olón – Gemeinsam für Olón e.V. (Deutschland) werden!**

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer, (Zusatz falls nötig)

---

PLZ, Ort

---

E-Mail-Adresse + Telefon

---

Geburtsdatum

Ich möchte

**ordentliches Mitglied** von Juntos por Olón e.V. werden (inkl. Stimmrecht bei der jährlichen Mitgliederversammlung und aktiver Unterstützung des Vereins) und

den **Mindestmitgliedsbeitrag** von 5,- € pro Monat oder

einen **individuellen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Monat entrichten.

Ich möchte

**Fördermitglied** von Juntos por Olón e.V. werden (Teilnahmerecht an der Mitgliederversammlung ohne Stimmrecht) und

den **Mindestmitgliedsbeitrag** von 15,- € pro Monat oder

einen **individuellen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Monat entrichten.

Der festgelegte Mitgliedsbeitrag soll entrichtet werden:

**monatlich** oder  **gesamt** zum festgesetzten **Einzugstermin** am 01.01. jedes Jahres

**Überweisungen** bitte an:

Bank: Postbank

Kontoinhaber: Juntos por Olón - Gemeinsam für Olón e.V.

IBAN: DE50 1001 0010 0958 5391 02

BIC: PBNKDEFF

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter