

TRELDO
TransBekannt Elterngruppe
Dortmund



Mitgliedsantrag

An den Vorstand von
TransBekannt e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

E-Mail

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 2,00 EUR / pro Monat
- halbjährlich
- jährlich

Zahlungsempfänger: TransBekannt e.V.

Sparkasse Dortmund

IBAN: DE49 4405 0199 0911 0137 38

BIC: DORTDE33XXX

Steuer-Nummer: 317/5941/7020/VST6

Ort, Datum

Unterschrift

TransBekannt e.V.
www.transbekannt.org
vorstand@transbekannt.org

Gerlindstrasse 8
44319 Dortmund

Registergericht: Amtsgericht
Dortmund
Registernummer: VR 6930