

Selbsthilfe Organisation Soziales Lübeck e.V. Beratungsstelle für soziale Fragen

An der Untertrave 21, 23552 Lübeck, Tel.: 0451 / 705746, E-Mail: sos.luebeck.ev@cafe-wut.de

Begegnungsstätte Café W.u.T. (Warm und Trocken) Treffpunkt für Menschen in sozialer Not

An der Untertrave 21, 23552 Lübeck, Tel.: 0451 / 3998586, E-Mail: info@cafe-wut.de



Mitgliedsantrag

Ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an info@cafe-wut.de oder per Post an
S.O.S. Lübeck e.V., An der Untertrave 21, 23552 Lübeck

Hiermit beantrage ich den Beitritt als Mitglied zur S.O.S. Lübeck e.V. / Café W.u.T.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beginn der Mitgliedschaft:

Den Montagsbeitrag von € _____ (Mindestbetrag € 2,- monatlich) zahle ich wie folgt:

☐ monatlich

☐ ¼ jährlich

☐ ½ jährlich

☐ jährlich

☐ in bar

☐ auf das Konto bei der Volksbank Lübeck
IBAN DE25 2309 0142 0002 6428 32

Ein Exemplar der gültigen Satzung habe ich erhalten bzw. wird nachgereicht.
Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf einer schriftlichen Kündigung.

Auf den § 11, Abs. 6 der Satzung wird hingewiesen!
(Weitergabe von Interna an Dritte / üble Nachrede / Verbreitung von Unwahrheiten)

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift