

E-MAIL: _____

Unterschrift Mitglied oder der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

☐ Der Beitrag wird von der Stadt Minden bezahlt, wir beantragen dort Leistungen nach SGB II, SGB XII und BKGG

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied oder der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen

Volksbank Herford Mindener Land eG IBAN: DE59 4949 0070 0815 3343 03 BIC: GENODEM1HFV

Bei mehr als drei aktiven Mitgliedern wird nur für zwei Mitglieder der Spartenbeitrag erhoben.