



## Mitgliedsantrag Regenbogen e.V.

Bitte senden an:  
Regenbogen e.V.  
Verein zur Betreuung behinderter und nicht behinderter Kinder und Jugendliche  
Gernot Pfau 1. Vorsitzender  
Weidener Str. 21  
78727 Oberndorf Aistaig a.N.

### Angaben zum Mitglied

**Firma** \_\_\_\_\_

**Titel Vorname** \_\_\_\_\_

**Nachname** \_\_\_\_\_

**Straße Hausnummer** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Ich möchte Mitglied des Regenbogen e.V. werden. Die Satzung ist mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass meine Korrespondenzadresse und E-Mail in das Mitgliederverzeichnis aufgenommen wird und anderen Mitgliedern zugänglich ist.**

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

### Abbuchungsermächtigung

**Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von (mind. 10,00 €).....kann jährlich zu Lasten des Kontos Nr. ....bei ....., BLZ.....abgebucht werden.**

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)