



**Drogenverein
Mannheim**

Wir helfen. Vielfältig. Kompetent

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte dem Drogenverein Mannheim e.V. als Mitglied beitreten
und stelle hiermit einen Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname:

ggf. Organisation:

Adresse:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

- mit einem **Jahresbeitrag** von 15,- € oder
- mit einem Jahresbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 15,- €).

Ort, Datum

Unterschrift

Zustimmung Vorstand in der Sitzung vom:

Datum

Drogenverein Mannheim e.V.
K 3, 11-14
68159 Mannheim

Telefon 0621 159 00 – 0
Fax 0621 159 00 – 30
E-Mail info@drogenverein.de
Internet www.drogenverein.de

Bankverbindung:
Sparkasse Rhein Neckar Nord
IBAN DE79 6705 0505 0030 1710 12
BIC MANSDE66XXX

