

## Aufnahmeantrag

An den Förderverein  
des Ev. Zentralinstituts für Familienberatung e.V.  
Auguststraße 80

10117 Berlin

Fax-Nr.: (030) 28395-222

E-Mail: [ezi@ezi-berlin.de](mailto:ezi@ezi-berlin.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Förderverein des Ev. Zentralinstituts für Familienberatung werden:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 48,-- EUR im Jahr. Ich lege meinen Mitgliedsbeitrag fest auf ..... EUR. Die Höhe kann jederzeit geändert werden.

Spenden sind darüber hinaus willkommen auf folgende

### **Bankverbindung des Fördervereins:**

Evangelische Bank eG Kiel

IBAN DE96 5206041 0000 3906019

BIC GENODEF1EK1

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Kto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_