

## Ich möchte Mitglied werden:

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

Geb.: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- Passives Mitglied 24,00 Euro/Jahr
- Aktives Mitglied 12,00 Euro/Jahr\*
- Juristische Person 120,00 Euro/Jahr

## Förderung durch eine jährliche Spende:

Zusätzlich möchte ich eine jährliche Spende vom € \_\_\_\_\_ leisten,

Den **Beitrag überweise ich per Dauerauftrag** an das unten angegebene Konto

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Ich möchte mitwirken

- im Team der EhrenamtsAgentur
- in einem Projekt zB. Repair Café, Hands-On (Ehrenamtstag), IT-Helfer
- eigener Vorschlag \_\_\_\_\_

---

Überweisung / Dauerauftrag auf das Konto der Ehrenamtsagentur:

**Sparkasse Oberhessen: IBAN: DE41 5185 0079 0027 1324 64, BIC: HELADEF1FRI**