

**downsyndromberlin e.V.**  
Johanna-Spyri-Weg 19

12205 Berlin



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich per sofort die Fördermitgliedschaft im Verein **downsyndromberlin e.V.**

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

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Mitgliedsbeitrag jährlich: .....(mind. 60,00€) oder quartalsweise:.....(mind. 15,00€)

Ich bin mit der Weitergabe meines Namens und meiner Adresse an aktive Mitglieder des Vereins **downsyndromberlin e.V.** einverstanden, sonst streiche ich diesen Satz.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist sofort zur Zahlung fällig, in den Folgejahren immer zum 30.01. des laufenden Jahres.

Bankverbindung von **downsyndromberlin e.V.:**

GLS Bank Berlin

IBAN: DE88 4306 0967 1180 8654 00

BIC: GENODEM1GLS

downsyndromberlin e.V.  
[www.downsyndromberlin.de](http://www.downsyndromberlin.de)  
[info@downsyndromberlin.de](mailto:info@downsyndromberlin.de)  
VR 34591 B, AG Charlottenburg