



**Alten- und  
Familienservice e.V.**

Schaffhauser Str. 9  
78224 Singen  
Tel.: 07731 / 83505-255  
Fax.: 07731 / 83505-256  
Mobil: 01578 – 2367913

[www.alten-familienberatung.de](http://www.alten-familienberatung.de)

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine/unsere Mitgliedschaft  
bei „**ALFA** Alten- und Familienservice e.V.“

Mitglied	Vertreter/in
Anschrift	

Mein/unsere Mitgliedsbeitrag für den Verein ALFA Alten- und Familienservice e.V. beträgt monatlich

€ .....

**Mindestbeitrag:**

Unternehmen / Institutionen	€ 30,00
Privatpersonen	€ 2,50

**Mit der Abbuchung von meinem/unsere Konto zum Beginn**

- des Monats
- des Halbjahres
- des Quartals
- des Kalenderjahres

**jeweils im Voraus bin ich einverstanden.**

Konto-Nr	
BLZ	
Bank	
Kontoinhaber/in (falls abweichend)	
erstmalig für den Monat	

....., den .....

Unterschrift