

# Beitrittserklärung

**BochumerBund**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Bochumer Bund“ und erkenne die Satzung des Bochumer Bunds an. Weiterhin erkläre ich mich dazu bereit den Mitgliedsbeitrag, entsprechend meines persönlichen Status, zum ersten des jeweiligen Monats oder jährlich zu überweisen.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		Nr. <input type="text"/>
PLT, Ort	<input type="text"/>		
Geb.-Datum	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>

männlich

weiblich

Ich zahle monatlich:

1€ (Für ALG Empfänger, Studierende, Schüler etc.)

4€ (Für berufstätige Pflegekräfte)

Berufsbezeichnung:

Bankverbindung\*

Name: Bochumer Bund  
Kreditinstitut: GLS Bank  
IBAN: DE51 4306 0967 4049 6063 40

\*bitte immer den Verwendungszweck „Bochumer Bund, Mitgliedsbeitrag: Name, Vorname, Jahr, ggf. Mitgliedsnummer“ angeben

---

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Bitte senden Sie das Beitrittsformular unterschrieben und eingescannt an: [Info@bochumberbund.de](mailto:Info@bochumberbund.de).  
Sollten Sie das Formular postalisch zusenden wollen, so wenden Sie sich bitte ebenfalls an [info@bochumberbund.de](mailto:info@bochumberbund.de).