

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name: \_\_\_\_\_ Pers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den

### Verein „PKF WMS Hilft e. V.“

- Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von **12,00 €** jährlich durch Einzug von meinem Gehalt im Juni zugunsten des Vereins einbehalten wird.
- Ich überweise einmal jährlich einen Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € auf das Konto DE51265501050000217620 bei der Sparkasse Osnabrück BIC: NOLADE22XXX.
- Ich überweise eine einmalige Spende auf das Konto DE51265501050000217620 bei der Sparkasse Osnabrück BIC: NOLADE22XXX. Spendenbescheinigung bitte an obige Anschrift.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### Bitte zurücksenden an:

per Post                    „PKF WMS Hilft e. V.“  
                                 Martinsburg 15  
                                 49078 Osnabrück

per E-Mail                verein@pkf-wms.de