

## Ja, ich möchte gern helfen !

(Bitte ankreuzen, ausfüllen und per Fax oder Post zurück)

### **Beitrittserklärung**

Ich bitte um die Aufnahme als Mitglied im Verein zur Förderung des Werner Otto Institut e.V.

Ich bin bereit, einen Beitrag zu entrichten von:

monatlich     vierteljährlich     jährlich

\_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag pro Jahr 12.- €)

Ich werde den Betrag auf das folgende Konto des Vereins überweisen:

HSH Nordbank, BLZ 210 500 00, Konto.-Nr. 248 609 000

**Ich kann meine Beitragsmitgliedschaft jederzeit ohne Angabe von Gründen einstellen. Eine kurze schriftliche Mitteilung an den Verein zur Förderung des Werner Otto Instituts e.V. reicht.**

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

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

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Einmalige Sonderspende**

Unabhängig von einem Beitritt möchte ich gern einmalig folgende

Summe spenden: \_\_\_\_\_ €

Für diese Spende erhalten Sie nach Eingang des auf unserem Konto eine gesonderte Spendenbescheinigung. Bitte tragen Sie dafür im obigen Bereich Ihre Adresse ein.