

SOZPÄDAL

SOZIALPÄDAGOGISCHE ALTERNATIVEN E.V.

HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE MITGLIEDSCHAFT
IM VEREIN SOZPÄDAL (SOZIALPÄDAGOGISCHE
ALTERNATIVEN E.V).:

NAME

VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

E-Mail

Der Mindestbeitrag beläuft sich auf 5.11 € für Berufs-
tätige, 4.09 € für Student*innen, Arbeitssuchende &
Bürgergeldempfänger*innen.

Ihren Beitrag überweisen Sie bitte nach Möglichkeit
viertel-, halb- oder ganz-jährlich auf auf unser Konto

**SOZPÄDAL E.V., SOZIALBANK,
IBAN DE37 3702 0500 0007 7034 00
BIC: BFSWD**

ORT/DATUM

UNTERSCHRIFT

SCHEFFELSTR. 37, 76135 KARLSRUHE

verein@sozpaedal.de