

**Antrag auf Mitgliedschaft  
im Verein Wohnen, Arbeiten, (Hilfe zum) Leben e.V.**

Bitte zurücksenden an:

WA(H)L e.V.  
Flugplatzstr. 31  
55126 Mainz

Tel.: 06131/4907071  
Fax: 06131/4872699

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 20 € oder beliebig höher.  
Zahlungen sind im ersten Quartal des Jahres zu leisten.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: 20 Euro  \_\_\_\_\_ Euro

Ihre Überweisung richten Sie bitte an:

WA(H)L e.V.

Sparkasse Mainz

Iban: DE69 5505 0120 0027 0021 20

BIC: MALADE51MNZ

Betreff: Mitgliedsbeitrag WA(H)L e.V.

Ein Einzugsverfahren ist aus technischen Gründen leider nicht möglich. Gerne können Sie einen Dauerauftrag einrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift