

**IMAN**  
**Independent Movement for All in Need e.V.**  
Erlenstr. 1  
12167 Berlin



**Antrag auf Mitgliedschaft**

JA, ich beantrage die Mitgliedschaft im „Independent Movement for All in Need e.V.“

**Persönliche Informationen:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Email

**Allgemeines:**

Die Satzung des IMAN e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

**Mitgliedsbeitrag:**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für alle Mitglieder 1€ pro Monat. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben.

Ich überweise den monatlichen Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus auf das unten aufgeführte Konto.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Zustimmung über die Aufnahme als Mitglied durch den Vorstand:**

Datum und Unterschriften:

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
stellv. Vorsitz.

\_\_\_\_\_  
Kassenwart

Bankverbindung:  
IMAN e.V.  
IBAN: DE17502345000405330001  
BIC: KTAGDEFFXXX

www.iman-ev.de  
Vereinsregister-Nr.: VR 34448