



**gemeinsam wohnen  
in Bielefeld e.V.**

Ambulante Hilfen für Menschen  
mit Behinderung  
Mitglied im DPWV

Turner Str. 5-9, 33602 Bielefeld  
0521/329790-0, fax 0521/329790-11

[info@gemeinsamwohnen.de](mailto:info@gemeinsamwohnen.de)  
[www.gemeinsamwohnen.de](http://www.gemeinsamwohnen.de)

**Beitrittserklärung**

Ich möchte zum \_\_\_\_\_ Mitglied des Vereins Gemeinsam Wohnen in Bielefeld e.V. werden.

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Verein Gemeinsam Wohnen in Bielefeld e.V. widerruflich ab dem \_\_\_\_\_ meinen Mitgliedsbeitrag ( € 20,- Mindestjahresbeitrag ) in Höhe von \_\_\_\_\_ von folgendem Konto abzubuchen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Datum und Unterschrift )