

**Bitte zusenden oder abgeben**

**Vereinigung für Jugendhilfe Berlin e. V.  
Grenzallee 53  
12057 Berlin**

**Aufnahmeantrag für eine Mitgliedschaft**

Ich beantrage meine Aufnahme als Mitglied bei dem **Vereinigung für Jugendhilfe Berlin e. V. (VfJ)**

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Festnetz / Mobilfunk \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Wunsch Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

und zahle den Jahresbeitrag von

\_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag z. Zt. 2,00 € pro Monat)

auf das Konto des Vereinigung für Jugendhilfe Berlin e. V.

bei der Bank für Sozialwirtschaft AG

BIC: BFSWDE33BER

IBAN: DE86 1002 0500 0003 1320 00

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift