

Antrag



AIDS-Hilfe

Wuppertal

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der AIDS-Hilfe Wuppertal e.V.:

Ich möchte < > Vollmitglied
< > Fördermitglied werden.

Mitgliedsbeitrag < > 65,00 € pro Jahr (Nettoeinkommen
über 650,00 € p.M.)
< > 32,50 € pro Jahr (Nettoeinkommen
unter 650,00 € p.M.)
< > _____ € Mitgliedsbeitrag und zusätzliche Spende
mit Spendenbescheinigung

Zahlungsweise < > vierteljährlich
< > halbjährlich
< > jährlich

< > mit Einzugsermächtigung: Siehe Anlage SEPA-Mandat

< > durch Dauerauftrag, Überweisung oder Einzahlung auf
das Konto Nr. 937 649 der AIDS-Hilfe Wuppertal e.V. bei der
Stadtsparkasse Wuppertal, Bankleitzahl 330 500 00

Bitte senden Sie mir < > Aufnahmebestätigung
< > Satzung des Vereins
< > Informationsmaterial

Zu meiner Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl, Ort

Straße, Hausnummer

Beruf

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift