

Mitgliedsantrag Aidshilfe Goslar e. V.

An: Aidshilfe Goslar e. V. – Harzregion - Breite Straße 18, 38640 Goslar Tel. 05321 42551,
info@aidshilfe-goslar.de oder online von unserer Homepage www.aidshilfe-goslar.de



Ja, ich unterstütze die Aidshilfe Goslar e. V. – Harzregion –

- Ich will Mitglied werden. Ich zahle einen Beitrag von _____ €/Monat (mind. 2,50 €)
- monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich (bitte ankreuzen)
- Ja, ich will aktiv mitarbeiten, informieren Sie mich bitte.
- Ja, ich möchte den regelmäßig erscheinenden Newsletter erhalten (kann jederzeit abbestellt werden)

Name / Vorname Geburtsdatum (freiwillig)

Straße / Hausnummer Postleitzahl / Ort

E-Mail Adresse



SEPA-Lastschrift-Mandat

(entspricht der früheren Einzugsermächtigung)

Aidshilfe Goslar e. V. – Harzregion – IBAN: DE84 2595 0130 0030 0194 18, BIC: NOLADE21HIK

Ich ermächtige die Aidshilfe Goslar e. V. Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto Mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Aidshilfe Goslar e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Postleitzahl und Ort

DE

IBAN BIC

Ort / Datum Unterschrift

Online versendete Mitgliedsanträge werden auch ohne Unterschrift entgegengenommen. Damit stimmen Sie auch der Speicherung Ihrer Daten in unserer Vereinssoftware für die Mitgliederpflege und Abrechnung zu.