



Aids-Hilfe Wolfsburg e.V.

Kleiststr. 13
38440 Wolfsburg
Tel: 05361 13332
E-Mail: aidshilfe@wolfsburg.de

Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg
DE62 2695 1311 0025 6025 09
NOLADE21GFW

Eintrittserklärung/Mitgliedschaft

Persönliche Daten:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:

Mitgliedschaft

- Aktive Mitgliedschaft (Stimmrecht und Teilnahme an MV (Mitgliederversammlungen))
 Fördermitgliedschaft (Beitragsunterstützung ohne Stimmrecht /Teilnahme an MV)

Mitgliedsbeitrag

Jahresbeitrag:

60,- Euro

Ermäßigter Beitrag (z. B. Schüler*innen, Student*innen)

30,- Euro

Einzugsermächtigung / Lastschrift

Überweisung

Zahlungsintervall: Jährlich zum 01.11.

Vierteljährlich (nicht bei erm. Beitrag)

Bei Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber*in:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ich trete der Aids-Hilfe Wolfsburg e. V. bei und erkläre mich mit der Satzung einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift