

Fachstelle Aids-Hilfe Wolfsburg e.V. für sexuelle Gesundheit und Vielfalt

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

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

Eintrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft

Persönliche Daten:

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

E-Mail:

Mitgliedsbeitrag:

Jahresbeitrag: 60,- Euro

Ermäßigter Beitrag:* 30,- Euro

*gem. Beitragsordnung

Einzugsermächtigung/Lastschrift Überweisung

Zahlungsintervall: Jährlich zum 01.01. Vierteljährlich zum 01.01., 01.04., 01.07., 01.10.

Bei Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber*in:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ich trete der Aids-Hilfe Wolfsburg e. V. – Fachstelle für sexuelle Gesundheit u. Vielfalt bei und erkläre mich mit der aktuellen Satzung nebst Beitragsordnung vom 28.03.2024 einverstanden.

Ort, Datum:

- Unterschrift -