

# Hilfswerk für Contergangeschädigte e.V.



## MITGLIEDSANTRAG (DOWNLOAD-FORMULAR)

Bei Interesse an einer Mitgliedschaft bitten wir um Übermittlung eines ausgefüllten Mitgliedsantrages an unsere Geschäftsstelle. Erst nach Eingang des ausgefüllten Antrags entscheidet der Vorstand gemäß § 3 (1a) unserer Satzung über die Aufnahme als Mitglied.

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zu Anfang eines Jahres fällig. Da die jährliche Überweisung leicht in Vergessenheit geraten kann, empfehlen wir die Einrichtung eines Dauerauftrages. Nach Beschluss der Mitgliederversammlung wird für jede schriftliche Mahnung zusätzlich eine Mahngebühr in Höhe von € 5,00 erhoben.

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Hilfswerk für Contergangeschädigte e.V. Ich werde den Jahres-Mitgliedsbeitrag von z.Zt. € 30,00 auf eines der u.a. Vereinskonten überweisen. (§ 4 Satz 2 der Satzung: Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr)

**N a m e** : \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_

Postleitzahl : \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

.....  
Datum

.....  
Unterschrift