



AIDS-Hilfe SBH e.V.

Schwarzwald-Baar-Heuberg

Wie werde ich Mitglied?

Wir informieren, machen Präventionsarbeit, beraten, unterstützen, organisieren Multiplikatoren Ausbildung rund um das Thema AIDS/HIV und STI. Helfen Sie uns, damit wir diese wichtige Aufgabe verwirklichen können!

Werden Sie Mitglied der **AIDS-Hilfe SBH e.V.** **Einfach ausfüllen und abschicken/abgeben!**

.....
Name, Vorname

.....
eMail-Adresse

.....
Strasse, Hausnummer

.....
Telefon

.....
PLZ, Wohnort

.....
Geb.-Datum (ab 16 Jahren!)

Ich werde aktives/passives Mitglied. Nichtzutreffendes bitte streichen!

Ich bezahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von (siehe Rückseite!),

- Dieser Betrag ist steuerabzugsfähig -

..... €

einmalig in Bar

.....
Empfang der Barzahlung / Mitgliedschaft wird bestätigt Datum, Unterschrift (werbendes Mitglied)

per Überweisung (die Kontodaten erhalten Sie dann per Post) oder

bequem per Bankeinzug:

Ich ermächtige die AIDS-Hilfe SBH e.V., den Beitrag bei Fälligkeit von folgenden Konto abzubuchen:

.....
Konto-Nummer

.....
Bankleitzahl

.....
Name der Bank

.....
Konto-Inhaber (Wenn abweichend vom Mitglied)

.....
Ort, Datum, Unterschrift Mitglied/ ggf. Kontoinhaber / bei Minderjährigen (ab 16 Jahren) Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeitrag

| | |
|---|---------------------|
| | jährlich mindestens |
| aktive Mitglieder | 36,- € |
| passive Mitglieder | 36,- € |
| Arbeitnehmer, Angestellte | 36,- € |
| Arbeitslose, Sozial Schwache, Schüler, Studenten, Rentner u.a. 50% Ermäßigung (aktiv & passiv!) | 18,- € |
| Selbständige, Freiberufler, Firmen, Institutionen | 60,- € |

Fälligkeit (für das laufende Kalenderjahr) ist jeweils der 31.12 !

Die Mitgliedsbeiträge sind durch die aktuelle Beitragsordnung geregelt. Diese kann eingesehen/angefordert werden.

Wichtiger Hinweis:

Die Mitgliedschaft endet - gem. Satzung - jeweils zum 31. Dezember des laufenden Kalenderjahres, wenn das Mitglied mit einer Frist von 3 Monaten schriftlich dem Verein gegenüber kündigt. Ich bin mit meiner Unterschrift einverstanden, dass die Aidshilfe meine Daten an Sponsoringpartner zu Werbezwecken weiter gibt (ggf. streichen!).

Hier an der Linie Knicken und ggf. als Postkarte an die Adresse unten schicken!*

_____*) Vorlage vorgesehen für DIN A5 - Druck!_____



Porto zahlt Empfänger!

Postkarte

**AIDS-Hilfe SBH e.V.
Schwarzwald-Baar-Heuberg
Postfach 30 28**

D-78019 Villingen-Schwenningen