

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein „Autismus Initiative e.V.“

Name/Bezeichnung _____

Gesetzlicher Vertreter
(bei juristischen Personen) _____

Geburtsdatum:
(bei natürlichen Personen) _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Internet _____

Bei der Aufnahme in den Verein ist eine Aufnahmegebühr von 50 EUR zu zahlen. Die Mitgliedschaft wird mit Zahlung der Aufnahmegebühr wirksam.

monatliche Mitgliedsbeiträge*)

- 5 EUR Herabgesetzter Beitrag (kann auf Antrag vom Vorstand gewährt werden)
- 12,50 EUR Regulärer Beitrag
- 25 EUR Förderbeitrag

*) Darüber hinaus können jederzeit zusätzliche freiwillige Spenden getätigt werden.

- Die Vereinssatzung liegt mir vor/ist mir bekannt.* Ich bitte um Zusendung einer Vereinssatzung.*
* Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Fälligkeit und Art der Zahlung

Der Mitgliedsbeitrag ist zu entrichten: grundsätzlich monatlich im Voraus jeweils bis zum Monatsletzten oder
 jeweils Anfang Januar eines Jahres als Jahresbeitrag*
* Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Zu beachten:

Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeiträge werden nach Bearbeitung des Aufnahmeantrages sowie der Zustimmung durch den Vorstand fällig. Hierzu erhalten Sie ein gesondertes Anschreiben des Vorstandes mit Zahlungsaufforderung.

Förderbeiträge oder Spenden können sofort auf folgendes Konto überweisen werden:

Autismus Initiative e.V.

Bank: HypoVereinsbank AG München

BLZ: 700 202 70

BIC-Code:

Kontonummer: 65 41 68 520

SWIFT: HYVEDEMM

Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter

Um das Verwaltungsverfahren zu vereinfachen, würden wir uns sehr freuen, wenn Sie uns eine Ermächtigung zum Bankeinzug ausstellen würden:

Ich ermächtige hiermit den Förderverein „Autismus Initiative e.V.“, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Name der Bank

Kontonummer

BLZ

Kontoinhaber

Ort/Datum

Unterschrift