

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Aidshilfe Westsachsen e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt **30,00 €**

Beginn der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_ (bitte gewünschten Beginn eintragen,  
immer ab dem ersten eines Monats)

Mitgliedsbeiträge sind möglichst bis zum 31.03. d. J. auf unser untenstehendes Geschäftskonto bei der Sparkasse Zwickau ebenso ggf. Spenden zu überweisen. (Hinweis: dann bitte Dauerauftrag einrichten) Schneller und unkomplizierter kann dies durch Erteilung einer Einzugsermächtigung mittels eines SEPA-Lastschriftmandats erfolgen. (siehe Rückseite)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
oder  
Institution \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Gleichzeitig bestätige ich die Aushändigung der Satzung der Aidshilfe Westsachsen e.V. (bzw. auf [www.aidshilfe-zwickau.de](http://www.aidshilfe-zwickau.de) nachlesbar) in der z. Zt. gültigen Fassung.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand

am: \_\_\_\_\_

Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_