

Aidshilfe West Sachsen e.V. · Georgenstraße 2 · 08056 Zwickau

Antrag auf Mitgliedschaft

Anschrift: Georgenstraße 2
08056 Zwickau
Telefon: 0375-230 4465
Telefax: 0375-353 1370
Mail: info@aidshilfe-zwickau.de
Web: aidshilfe-zwickau.de
Facebook: facebook.com/AidsHilfeWeSa
Ansprechperson:
Datum:

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft in der Aidshilfe West Sachsen 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: Bitte Dauerauftrag einrichten)

Name: _____ Vorname: _____
oder
Institution _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

e-mail: _____

Telefon-Nr. _____

Geb.-Datum: _____

Gleichzeitig bestätige ich die Aushändigung der Satzung der Aidshilfe West Sachsen e.V. (bzw. auf www.aidshilfe-zwickau.de nachlesbar) in der z. Zt. gültigen Fassung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vorstand

am: _____

Mitglied ab: _____

Datum, Unterschrift _____

Bankverbindung: Sparkasse Zwickau | IBAN: DE83 8705 5000 2201 0087 80 | BIC: WELADED1ZWI

Steuernummer: 227/141/02234

Vereinsregister: Chemnitz, Nummer 70248

Vorstand: Daniele Noe Spiegler, Maria Zhigljajev, Anja Schneider

Mitgliedschaften: Deutsche Aidshilfe e.V., Landesverband Sachsen des PARITÄTISCHEN (DPWV)

Gemeinnütziger und besonders förderungswürdiger Verein.

Spenden sind steuerabzugsfähig.

Anerkannter freier Träger der Jugendhilfe Sachsen.