

Patienten-Initiative e. V.
Moorfuhrweg 9 e
22301 Hamburg

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied in der Patienten-Initiative e.V. werden!

Name Vorname

Geburtstag Telefon

Straße PLZ + Ort

E-mail:

Die Patienten-Initiative e. V. nimmt aktive Mitglieder auf, die mit ihrem Stimmrecht das Vereinsleben gestalten können oder Fördermitglieder, die alle Einladungen, Rundbriefe etc. erhalten, aber auf Mitgliederversammlungen nicht wählen dürfen.

Ich entscheide mich für:

- ordentliche Mitgliedschaft
- Fördermitgliedschaft

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt € 50,- und ist wie jede weitere Spende von der Steuer abzugsfähig. Der Beitrag ist jährlich zum 1. März fällig.

- Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag in Höhe von € 50,00 / € von meinem Konto ab:

Konto

BLZ

Geldinstitut

Die Verwaltung der Mitgliederdaten erfolgt mit einem Computer und wir versichern, die Daten streng vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiter zu geben.

- Die Satzung habe ich erhalten
- Die Satzung schicken Sie mir

Datum und Unterschrift