

Antrag auf Fördermitgliedschaft für Menschen mit Assistenzbedarf



**Anthropoi
Selbsthilfe**
Gemeinsam Mensch sein.

JA,

ich möchte die Ziele von Anthropoi Selbsthilfe – Bundesvereinigung Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e.V. unterstützen.

Die aktuelle Satzung kenne ich, sie steht auf der Website.

Die Aufnahme erfolgt nach Zustimmung durch den Vorstand.

Ich weiß, dass der Regelbeitrag für Menschen mit Assistenzbedarf **mindestens 12 EURO im Jahr** beträgt..Dies gilt auch bei Eintritt im laufenden Jahr.

Ich beantrage gemäß §3 (3) der Satzung die Aufnahme als Fördermitglied
ab dem (Datum)

Mein jährlicher Beitrag: ,00 EURO

☐ Beitragszahlung per SEPA-Lastschrift (siehe Seite 2)

☐ Frau ☐ Herr ☐ divers

Name: Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort.:

Telefon:

E-Mail:

☐ Ich bin ein Mensch mit Assistenzbedarf
und lebe / arbeite in der folgenden Einrichtung:

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die genannten, personenbezogenen Daten in der EDV-gestützten Mitgliederdatei der Bundesvereinigung Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e.V. verarbeitet und genutzt werden dürfen zur Erfüllung der Zwecke der Mitgliedschaft, zum Versand von Informationen wie „informiert!“, Newsletter, Einladungen zu Veranstaltungen und weiteren Informationen. Die Speicherung der Daten dient nur vereinsinternen Zwecken.

Ort, Datum: Unterschrift:



SEPA-Basis-Lastschriftmandat für den Mitgliedsbeitrag

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000701773

Ihre Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen nach Erhalt des Mandats mit.

Ich ermächtige die Bundesvereinigung Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundesvereinigung Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab sofort für die jährlich wiederkehrenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrags zu Lasten des folgenden Kontos:

Konto-Inhaber*in

Name, Vorname:

IBAN:

DE									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kreditinstituts:

BIC:

Ort, Datum:

Rechtsverbindliche Unterschrift:

Bitte Antrag ausgefüllt zurücksenden an:

Anthropoi Selbsthilfe

Bundesvereinigung Selbsthilfe im anthroposophischen Sozialwesen e.V.

Argentinische Allee 25

14163 Berlin

oder per Fax: 030 / 80 10 85 21

oder als PDF-Datei per E-Mail: info@anthropoi-selbsthilfe.de

Sie suchen nach Informationen auf unserer Website?
Einfach den QR-Code mit Ihrem Smartphone scannen:
<https://anthropoi-selbsthilfe.de>

