



**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein  
wir pflegen – Interessenvertretung begleitender Angehöriger und Freunde in  
Deutschland e.V.**

c/o Angelika Maaßen  
Hamburgische Brücke  
Hellbrookkamp 58  
22177 Hamburg

Ich möchte Mitglied im Verein „wir pflegen – Interessenvertretung begleitender Angehöriger und Freunde in Deutschland e.V.“ werden als

<u>Form der Mitgliedschaft</u> (bitte ankreuzen)	<u>Mitgliedsbeitrag pro Jahr</u>
<input type="checkbox"/> natürliche Person (ordentliches Mitglied)	30,00 Euro
<input type="checkbox"/> Auszubildende/r, Studierende/r, Arbeitslose/r, Sozialhilfeempfänger/in	10,00 Euro*
* Ich verpflichte mich Veränderungen meiner Mitgliedszuordnung umgehend mitzuteilen.	
<input type="checkbox"/> juristische Person (ohne Stimmrecht)	50,00 Euro
<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied (ohne Stimmrecht)	150,00 Euro

Durch meinen Beitritt erkenne ich die mir vorliegende Satzung und Beitragsordnung an. Ich bin mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner Daten - im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen - zum Zweck der internen Mitgliederverwaltung einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  pflegende/r Angehöriger  
Straße: \_\_\_\_\_  begleitende/r Angehöriger  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  berufl./med./pflegend Tätige/r  
E-Mail: \_\_\_\_\_  berufl. Beratend Tätige/r  
Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  wissenschaftl. Tätige/r

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedbeitrags

Hiermit ermächtige ich den Verein „wir pflegen – Interessenvertretung begleitender Angehöriger und Freunde in Deutschland e.V.“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag fristgerecht zu Lasten meines Kontos einzuziehen.\*\*

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

\*\* Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.05.2008 gilt bis auf weiteres ausschließlich das Einzugsverfahren.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für den „Internen Mitgliederbereich“ auf der Homepage von dem Verein „wir pflegen – Interessenvertretung begleitender Angehöriger und Freunde in Deutschland e.V.“ den Mitgliedern sichtbar sind.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift