



bitte im Original (ggfs. per Post) zurück an:

wir pflegen
c/o Eckehard Hauck
Winkelbuschweg 1

45896 Gelsenkirchen

Vorname :	
Nachname :	
Straße :	
PLZ / Ort :	

Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte ausfüllen, ggfs. entsprechendes ankreuzen)

Ich möchte im oben näher bezeichneten Verein ‚wir pflegen e.V.‘ Mitglied werden. Für die Mitgliedschaft ist die von mir anerkannte, im Internet veröffentlichte aktuelle Satzung zugrundeliegend.
(<http://www.wir-pflegen.net/wp-content/medien/wir-pflegen-Satzung1.pdf>)

Telefon:		Mobil:	
PLZ:		Ort:	
E-Mail:		Geb.-jahr:	

Form der Mitgliedschaft natürliche Person juristische Person¹⁾ Fördermitglied¹⁾
¹⁾ ohne Stimmrecht – Beitrag gemäß Beitragsordnung (juristische Person 50,- €; Fördermitglied 150,- €)

Als individuellen Mitgliedsbeitrag zahle ich ... (meiner persönlichen Situation entsprechend)

... insgesamt	davon für den Soli- Fonds ²⁾	Die Beitragszahlung erfolgt / zum 01. ...			
		jährl. (.03.)	½ - jährl. (.03./09.)	¼ - jährl. (.03./06./...)	monatl.
<input type="checkbox"/> 10 €		<input type="checkbox"/> 10 €			
<input type="checkbox"/> 30 €		<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 15 €		
<input type="checkbox"/> 60 €	30 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 15 €	
<input type="checkbox"/> 120 €	60 €	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 30 €	
<input type="checkbox"/> 180 €	90 €	<input type="checkbox"/> 180 €	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 45 €	<input type="checkbox"/> 15 €
<input type="checkbox"/> 240 €	120 €	<input type="checkbox"/> 240 €	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 20 €

²⁾ der Soli-Fonds unterstützt Mitglieder, die den Beitrag oder die Teilnahme an Mitgliedertreffen nicht zahlen können

... per Überweisung oder Dauerauftrag auf das

Konto: wir pflegen e.V. IBAN: DE22 2512 0510 0009 4298 00 BIC: BFSWDE33HAN

Ich bin mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen einverstanden - zum Zweck der ...

internen Mitgliederverwaltung
 Weitergabe für den Informationsaustausch nur unter Mitgliedern von ‚wir pflegen‘ (z.B. Selbsthilfegruppen) _____
Signatur

Ort, Datum Unterschrift

Bankverbindung:
Bank für Sozialwirtschaft
BIC: BFSWDE33HAN
IBAN: DE22 2512 0510 0009 4298 00

Finanzamt Hamburg-Nord:
St.Nr.: 17/452/01977
Vereinsregister:
RG Hamburg - VR 20713

Vorstand:
Sebastian Fischer
Benjamin Salzmann
Susanne Hallermann, Eckehard Hauck