



Armut und Gesundheit in Deutschland e.V.

Geschäftsstelle

Zitadelle 1F
55131 Mainz
Tel.: 06131/6279071
Fax: 06131/6279182
info@armut-gesundheit.de
www.armut-gesundheit.de

An:

Armut und Gesundheit
in Deutschland e.V.
Zitadelle 1F
55131 Mainz

Hinweis: Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag einfach per Post oder Fax an die Geschäftsstelle schicken. Auch per E-Mail nehmen wir Ihren Antrag gerne entgegen unter:

mitglieder@armut-gesundheit.de

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Verein Armut und Gesundheit in Deutschland e.V.

Pflichtangaben

Anrede/ggf. Titel*:	
Name*:	
Vorname*:	
Anschrift*:	
PLZ, Wohnort*:	
Telefon/Mobil:	
E-Mail:	

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)

- Normalbeitrag 30,00 €
- Juristische Personen 90,00 €
- Gewünschter Mitgliedbeitrag €
(mind. 10 €, für juristische Personen mind. 90 €)

Unsere Kontodaten:

Mainzer Volksbank e.G. Mainz
Inh.: Armut und Gesundheit
in Deutschland e.V.
IBAN: DE24 5519 0000 0001 9190 18
BIC: MVBMD55

- Ich habe die Satzung und Datenschutzerklärung des Vereins zur Kenntnis genommen.
- Bitte senden Sie mir Neuigkeiten zum Verein per E-Mail zu.
Sie haben jederzeit die Möglichkeit, sich mit einer E-Mail an mitglieder@armut-gesundheit.de wieder abzumelden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit erteile ich bis auf Widerruf an „Armut und Gesundheit in Deutschland e.V.“ die Erlaubnis, ab
Unterschriftsdatum die fälligen Jahresbeiträge von meinem Konto abzubuchen.

Name:

Anschrift:

IBAN:

Ich überweise selbstständig per Dauerauftrag

Ort, Datum

Unterschrift