Interessengemeinschaft Neutropenie e. V.

Vorsitzender: Herr Klaus Schmid
Astallerstr. 32, 80339 München
Klaus.schmid@neutropenie-ev.de

Interessengemeinschaft Neutropenie e.V.

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Vorname: ……. **Name: ……**

geb. am: …….. **in: . ……**

PLZ, Wohnort: ……...

Straße, Hausnr.: ……

Telefon: …….. **Fax: ……**

E-Mail-Adresse: ……..……..

Familienmitglieder :

Vorname:	**Name:**	**geb. am:**
……		
……		
……		

erklärt/en hiermit seinen/ihren Beitritt zur Interessengemeinschaft Neutropenie e.V.

Eine Satzung wurde mir/uns ausgehändigt, deren Inhalt erkenne/n ich/wir an.

Der Jahresbeitrag ist ein Familienbeitrag und beträgt z. Zt. lt. § 6 der Satzung € 31,00.
Der Beitrag ist eine Bringschuld und ist bis zum 30. Januar jeden Jahres unaufgefordert auf das Vereinskonto zu leisten:

Kontonummer 146 706
BLZ 250 501 80
Stadtsparkasse Hannover

Bei Neueintritt ist der Jahresbeitrag anteilig zu 1/12 monatlich zu berechnen.
Die Mitgliedschaft kann jeweils nur zum 1. eines jeden Monats beginnen.

…….. den, …….. ……
Unterschrift Antragsteller