

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied der Aidshilfe GIEßEN e. V.

NAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ ORT: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

MITGLIED AB: \_\_\_\_\_

Der Beitrag ist als Jahresbeitrag jeweils für ein volles Kalenderjahr zu entrichten. Der Mindestbeitrag ist 35 € für Erwerbstätige; 20 € für Studenten, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger. Bankverbindung {für Selbstzahler}: Sparkasse Gießen, DE45 5135 0025 0225 0107 04. Der Zahlungsbeleg kann als Spendenquittung dem Finanzamt vorgelegt werden. Auf Wunsch werden auch Spendenquittungen ausgestellt.

DATUM, UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich die Aidshilfe GIEßEN e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von € \_\_\_\_\_ von meinem Konto einzuziehen. Meine

Bankverbindung :

INHABER: \_\_\_\_\_

BANK \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

DATUM, UNTERSCHRIFT (Kontoinhaber\*in) \_\_\_\_\_

TEL 0641 39 02 26

FAX 0641 39 44 76

E-Mail [aidshilfe@hauschildhaus.de](mailto:aidshilfe@hauschildhaus.de)