Angelman e.V.

Beitrittserklärung

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt
per eMail an: AS-info@angelman.de
oder per Fax an: 02161-999768
oder per Post an: Angelman e.V. / Raitz-von-Frentz-Str. 4 / 41352 Korschenbroich

Mit einem Stern * gekennzeichnete Informationen müssen bitte ausgefüllt werden

*Name: _____

*Vorname: _____

Name (Partner): _____

Vorname (Partner): _____

Beruf/e: _____

*Straße: _____

*PLZ / Wohnort: _____

*Telefon: _____

*E-Mail[1]: _____

[1] Sie erhalten alle wichtigen Informationen per E-Mail statt per Post – das spart Geld und schont die Umwelt. Der eNewsletter wird nur per E-Mail verschickt.

Angelman-Kind(er)

Name: _____

geboren: _____

Name: _____

geboren: _____

Genetische Diagnose (nur wenn möglich):

_____

_____

Geschwister

Name: _____

geboren: _____

Name: _____

geboren: _____

Name: _____

geboren: _____

* Informieren Sie mich über Treffen der Regionalgruppe:

○ Nord ○ Ost ○ Mitte
○ West ○ Süd ○ Süd-West

Als Vereinsmitglied werden sie zu den Treffen in Ihrer Region (auf Wunsch auch zu anderen Regionen) und zum Jahrestreffen schriftlich / per Mail eingeladen.
Sie haben die Möglichkeit, am Jahrestreffen und an Elternseminaren, zu einem vergünstigten Preis teilzunehmen. Auf dem Jahrestreffen haben sie ein aktives Stimmrecht, z.B. über die Wahl des Vorstandes, den Kassenbericht etc. Zudem erhalten sie als Vereinsmitglied ein Passwort für den exklusiven Zugang zum Mitgliederbereich unseres Internetauftritts. Zwei mal im Jahr erhalten Sie unseren INFO-BRIEF.
Als Fördermitglied erhalten Sie zwei mal jährlich den INFO-BRIEF.

Der Jahresbeitrag als **Vereinsmitglied** beträgt **48,- Euro**

Der Jahresbeitrag als **Fördermitglied** beträgt **15,- Euro**

* Bitte wählen Sie Ihre Mitgliedschaft:

○ **Vereinsmitglied** Jahresbeitrag 48,- Euro

○ **Fördermitglied** Jahresbeitrag 15,- Euro

Sehr gerne können Sie uns zusätzlich mit einer Spende unterstützen.

Meine Spende: _____ Euro

*Gesamtbetrag: _____ Euro

*Wünschen Sie eine Spendenquittung über den Gesamtbetrag, den Sie steuerlich geltend machen können? ○ ja ○ nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Betrag von unten genanntem Konto durch Sepa-Lastschrift-Mandat abgebucht wird.
Gläubiger-ID-Nummer: DE19ZZZ00000094978

*Kontoinhaber: _____

*Konto: _____

*BLZ: _____

*IBAN: _____

*BIC: _____

*Bank: _____

*Ort / Datum: _____

*Unterschrift: _____