

Denk mal positHIV e.V.
c/o Dorothea Strauß
Gierkeplatz 4
10585 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich erkläre hiermit, dem Verein Denk mal positHIV e.V. beitreten zu wollen. Die Vereinssatzung sowie der zur Zeit gültige Mitgliedsbeitrag sind mir bekannt.

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

Telefon Fax

email.....

Den Mitgliedsbeitrag werde ich

- halbjährlich überweisen
- jährlich überweisen
- Ich bitte um 50 % Ermäßigung des Jahresbeitrages

Unterschrift

Wir / Ich unterstütze(n) den Verein als förderndes Mitglied mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von

EURO

Ort / Datum

Unterschrift

Für Vermerke des Vorstands:

Der Mitgliedschaft ist zugestimmt worden

Der Mitgliedschaft ist nicht zugestimmt worden

Berlin, den
Unterschrift / Vorstand