



Mitgliedsantrag AdipositasHilfe Deutschland e.V.

Ja, unsere Selbsthilfegruppe möchte Mitglied bei der
AdipositasHilfe Deutschland e.V. werden.

Name der Selbsthilfegruppe:

Die Selbsthilfegruppe besteht seit:

Erster Ansprechpartner der Selbsthilfegruppe

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Zweiter Ansprechpartner der Selbsthilfegruppe

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung der AdipositasHilfe Deutschland e.V. und beträgt aktuell 150,00 € / Jahr für Selbsthilfegruppen.

Wir haben die Satzung, die Beitrags- und Wahlordnung sowie die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und erkennen diese an

Unterschrift / Datum:

Unterschrift / Datum:



Name der Selbsthilfegruppe

Zahlung auf Rechnung

Zahlung per Lastschriftermächtigung

Hiermit ermächtige ich die AdipositasHilfe Deutschland e.V. - bis auf Widerruf - die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto einzuziehen..

Die Gläubiger ID der AdipositasHilfe Deutschland e.V. lautet: DE 57ZZZ00000703454

Bankname:

BIC:

IBAN:

KtoInhaber:

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht durchgeführt. Evtl. Kosten für Rücklastschriften ergeben sich aus der Beitragsordnung.

Datum / Unterschrift _____



Name der der Selbsthilfegruppe:

Mit der Mitgliedschaft in der AdipositasHilfe Deutschland e.V. erhalten Mitglieder (Selbsthilfegruppen) einen kostenfreien Office 365 Online Account mit 1 Mailadressen <name>@adipositas-shg.eu.

Idealerweise ist <name> der Ort der Selbsthilfegruppe oder der Name der Selbsthilfegruppe:

Wir möchten folgenden Benutzernamen:

@adipositas-shg.eu

Wir möchten einen zweiten Office Online Account zum Preis von 10 € / Jahr, welcher sofort fällig ist.

Der Benutzername soll wie folgt lauten:

@adipositas-shg.eu

Ort, Datum

Unterschrift: