

Mitgliedsantrag

Selbsthilfe EPP e.V.



Wir freuen uns, dass Du Dich dazu entschieden hast, dem EPP

Selbsthilfeverein beizutreten. Dazu müsstest Du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

(Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Sie dienen nur für interne Auswertungen und werden nie weitergegeben)

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Beruf:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Grad der Schwerbehinderung:	_____ %
Eintritt (Datum):	_____	Weitere Erkrankungen:	_____
Name der Person mit EPP:	_____		
<small>(auch Alter und Geschlecht wenn abweichend)</small>			
Sonstige Angaben:	_____		

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (Andere auf Anfrage): Lastschriftinzug: Andere:

Hiermit ermächtige ich den Selbsthilfeverein EPP den Jahresbeitrag in Höhe von 30,- € (Stand 01.01.2017) jährlich zum 1. März im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Selbsthilfeverein EPP bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Selbsthilfeverein EPP keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von Selbsthilfeverein EPP behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Bitte den Antrag ausgefüllt und das persönlich unterschriebene Formular an den Verein senden. Adresse siehe unten!

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Postadresse: Selbsthilfe EPP e.V., Föhrenweg 28, 51491 Overath

Kontakt-Mail: vorstand@epp-deutschland.de, Website: www.epp-deutschland.de

Bankverbindung: Volksbank an der Niers, IBAN: DE76 3206 1384 0092 0000 10, BIC: GENODEDIGDL, Steuernummer: 117/5869/1633