

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ja, ich möchte die Ärztliche Gesellschaft zur Gesundheitsförderung e.V. (ÄGGF e.V.) als Fördermitglied unterstützen.

jährlich mit EUR

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 60 EUR bei jährlicher Unterstützung. Die Mitgliedschaft beginnt nach Eingang des Antrages und der Buchung auf dem Konto des Vereins.

Der Wortlaut der Vereinssatzung § 2 Zweck, Aufgaben, Gemeinnützigkeit ist mir bekannt.

Herr Frau Andere

Vorname: Name:

Firma: PLZ/ Ort:

Straße/ Nr. Telefon:

Telefax: E-Mail:

Ich bezahle per Überweisung. Die Kontodaten lauten:

IBAN DE13 2512 0510 0044 3322 11
Bank für Sozialwirtschaft

jährlich

Datum, Unterschrift

Als Fördermitglied erhalten Sie:

- eine Jahresspendenbescheinigung
- eine Einladung zur Teilnahme an der jährlich stattfindenden ordentlichen Mitgliederversammlung

Im Monat des Eingangs Ihres Förderbetrages beginnt die Fördermitgliedschaft. Eine gesonderte Bestätigung wird nicht übermittelt.

Datenschutzhinweis: Die von Ihnen angegebenen Daten werden nur im Rahmen der Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft in der ÄGGF e.V. erfasst bzw. verarbeitet.

Kündigung: Die Fördermitgliedschaft kann mit einer 4-Wochenfrist vor Ablauf der Jahresmitgliedschaft schriftlich gekündigt werden.

Senden Sie bitte die Kündigung an:

ÄGGF e.V.
Pickhuben 2
20457 Hamburg

oder per Mail an:

aeggf@aeggf.de

Vorstand: Dr. Heike Kramer (Vorsitzende)
Aktenzeichen VR 21358, Amtsgericht Hamburg