

# Mitgliedsantrag

Ich bitte um Aufnahme in den IVU e.V. zum \_\_\_\_\_  
bitte gewünschtes Aufnahmedatum eintragen

Die Satzung ist mir - bekannt, ich akzeptiere sie hiermit. (Satzung siehe: [www.ivuev.de](http://www.ivuev.de))

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon, Fax, Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Internetadresse \_\_\_\_\_

Ich möchte den Verein als aktives Mitglied unterstützen JA / NEIN

passives Mitglied unterstützen JA / NEIN

Fördermitglied unterstützen JA / NEIN  
zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin Betroffene/r JA/Nein  
zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin Angehörige/r eines Betroffenen JA/NEIN  
zutreffendes bitte ankreuzen

Ich bin gesund und möchte deshalb die Arbeit des IVU unterstützen JA/NEIN  
zutreffendes bitte ankreuzen

Ich möchte mich in den Verein wie folgt einbringen *(bitte benennen)*:

Ich wünsche mir vom IVU e.V. *(bitte benennen)*:

Ich zahle den Mindestjahresbeitrag für natürliche Personen JA / NEIN  
*(dieser liegt bis zur neuen Festsetzung - bei der Mitgliederversammlung am 17. März 2007 - bei 24,- Euro im Jahr)*

Ich zahle den Mindestjahresbeitrag für juristische Personen JA / NEIN  
*(dieser liegt bis zur neuen Festsetzung - bei der Mitgliederversammlung am 17. März 2007 - bei 120,- Euro im Jahr)*

Ich bitte um einen ermäßigten Beitrag JA / NEIN  
*(unzutreffendes bitte streichen)*

Gründe:

Ich bitte um Beitragsbefreiung JA / NEIN  
*(unzutreffendes bitte streichen)*

Gründe:

Ich möchte dem IVU e.V. eine Spende zukommen lassen in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro im Jahr

Ich möchte dem IVU e.V. eine Spende zukommen lassen in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro im Monat  
*(unzutreffendes bitte streichen)*

Der Jahresmitgliedsbeitrag ist bei Eintritt in voller Höhe zu zahlen und in der Folge immer zum Beginn des Kalenderjahres, sofern für mich nicht aus sozialen Gründen einen geringerer Mitgliedsbeitrag oder eine Beitragsbefreiung gilt.

Ich möchte, dass der Beitrag/die Spende im Lastschrift-Einzugsverfahren von meinem Konto bis auf Widerruf eingezogen wird. Für Spenden wird mir eine Spendenquittung ausgestellt.

Für den Widerruf gelten die Bestimmungen der Satzung.

Meine Bankverbindung lautet:

Name und Anschrift der Bank \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift