

An den
Offene Praxis SOZIUS e.V.
Friedenstraße 36
25421 Pinneberg

**Beitrittserklärung zum
"Offene Praxis SOZIUS e.V."
Friedenstraße 36, 25421 Pinneberg, Tel. 04101-3737904**

Ja, ich möchte Mitglied werden im **"Offene Praxis SOZIUS e.V."**

Name, Vorname (bei juristischen Personen des Vertreters),

Bezeichnung der juristischen Person, falls diese Mitglied werden soll

Nur natürliche Personen: geb. am Beruf bzw. ehemaliger Beruf

Straße, Hausnummer PLZ/Ort

Telefon-Nr. tagsüber Durchwahl E-Mail

und werde je Kalenderjahr einen Mitgliedsbeitrag von _____ € (für natürliche Personen mind. € 60,-) bzw. für juristische Personen nach Beitragsordnung entrichten. Die Jahresbeiträge sollen von meinem Konto abgebucht werden und ich erteile hierzu das SEPA-Mandat:

IBAN BIC

- Ich möchte das Projekt als förderndes Mitglied unterstützen.
- Ich möchte mich eventuell aktiv beteiligen. Hierzu habe ich in der Anlage oder auf der Rückseite Anmerkungen gemacht. Bitte sprechen Sie mich dazu an.

Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass alle meine Leistungen für den Verein ehrenamtlich und unentgeltlich sind, und im Kalenderjahr des Ein- und Austritts jeweils der volle Jahresbeitrag zu zahlen ist.

_____ den _____
Ort, Datum Unterschrift
Für Hinweise und Anmerkungen können Sie gern die Rückseite benutzen.