



Arbeitsgemeinschaft an
MULTIPLE SKLEROSE ERKRANKTER
und Menschen mit anderen Behinderungen
Selbsthilfegruppe e.V. Hannover und Umgebung

Servicehaus Gisela Richter * Hildesheimer Straße 141 * 30173 Hannover
Schirmherr: Prof. Dr. Dr. h. c. Klaus E. Goehrmann

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in der Arbeitsgemeinschaft an Multiple Sklerose Erkrankter und Menschen mit anderen Behinderungen Selbsthilfegruppe e.V. Hannover und Umgebung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 13,00. Er ist bis zum 31. Januar für das laufende Kalenderjahr auf das Konto 4520060 bei der Commerzbank Hannover BLZ 25040066 zu zahlen.

Der Vorstand gewährt dem neuen Mitglied auf Wunsch jederzeit Einsicht in die Satzung des Vereins.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/fax: _____

Email: _____

Datum Unterschrift

Bitte abtrennen

Für Ihre Unterlagen:



Die Mitgliedschaft in der Selbsthilfegruppe Arbeitsgemeinschaft an Multiple Sklerose Erkrankter und Menschen mit anderen Behinderungen e.V. Hannover und Umgebung habe ich am _____ beantragt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich € 13,00. Er ist bis zum 31. Januar für das laufende Kalenderjahr auf das Konto 4520060 bei der Commerzbank Hannover BLZ 25040066 zu zahlen.

Der Vorstand gewährt dem neuen Mitglied auf Wunsch jederzeit Einsicht in die Satzung des Vereins.