



An
 Polio Initiative Europa e. V.
 Frau Eva Schwenecke
 Rosenweg 3
 35415 Pohlheim
 GERMANY

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied/Fördermitglied in den Verein und den Polio-Treff meines Wohnsitzes.

Name		Vorname	
Straße, Hausnummer			
PLZ	Ort		
Land			
Geburtsdatum		Nationalität	
Telefon privat		Fax	
E-Mail		Beruf	
Ich bin	<input type="radio"/> Polio-Betroffene/r	<input type="radio"/> Angehörige/r	<input type="radio"/> Förderer
	<input type="radio"/> Rollstuhlbenutzer/in		

Ich werde die Satzung und Ziele der Polio Initiative Europa e. V. anerkennen und fördern und erkläre, dass ich kein Mitglied einer Organisation bin, deren Struktur oder Ziele den fundamentalen Verfassungsprinzipien wie Menschenwürde, Selbstbestimmungsrecht, Demokratieprinzip, Meinungsfreiheit oder allgemeiner Handlungsfreiheit widersprechen.

Datum, Ort	Unterschrift
-------------------	---------------------

Der jährliche Mitgliedsbeitrag von 40 Euro bzw. freiwillig höherer Betrag von Euro soll von meinem Konto eingezogen werden.

Der jährliche Förderbeitrag in Höhe von Euro (mind. 40 Euro) soll von meinem Konto eingezogen werden.

POLIO INITIATIVE EUROPA e. V., Rosenweg 3, 35415 Pohlheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE24ZZZ00000839654 | Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Polio Initiative Europa e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Polio Initiative Europa e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

 Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

 Kreditinstitut (Name und BIC) | ---

DE -- | --- | --- | --- | --- | ---
 IBAN

 Datum, Ort und Unterschrift

Mitglieds - N r . :

Wichtiger Hinweis!

Ihre persönlichen Angaben werden ausschließlich für Zwecke der Vereinsadministration verwendet. Es ist notwendig, Ihre Daten in einer elektronischen Datenbank zu archivieren. Aufgrund der deutschen Datenschutzgesetze ist es nicht erlaubt, Anträge in elektronischer Form – also auch nicht per E-Mail – entgegen zu nehmen. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass Ihre persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden dürfen. Die Daten unterliegen den Vorschriften der Datenschutzgesetze. An den für Sie zuständigen Polio-Treff dürfen Ihre Daten weitergegeben werden. Eine Weitergabe an jede andere Stelle erfolgt nur mit Ihrer Zustimmung.

Die Mitglieds-/Förderbeiträge sind in Deutschland nach § 10 EStG und § 9 Nr. 3 KStG steuerlich absetzbar.

Finanzamt Gießen
 St.Nr. 020 250 37006
 Kontoverbindung
 Commerzbank Gießen
 IBAN:
 DE74513400130222686800
 BIC: COBADEFF513

Im Interesse unserer Öffentlichkeitsarbeit freuen wir uns über die Beantwortung folgender Frage:

Wie wurden Sie auf die Polio Initiative Europa e. V. aufmerksam?

- Hausarzt
- Facharzt
- Mitglieder
- Persönlicher Kontakt
- Internet
- Polio Europa aktuell
- Zeitung/Fachzeitung
- Rundfunk/Fernsehen
- Sonstiges