

**Antrag auf Aufnahme in den Verein Landesarbeitsgemeinschaft  
(LAG) Selbsthilfekontaktstellen MV e.V.**

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein **Landesarbeitsgemeinschaft (LAG)  
Selbsthilfekontaktstellen MV e.V.** als

Mitglieder verfügen über volles Mitspracherecht  
im Verein und beteiligen sich aktiv  
an der Vereinsarbeit

Fördermitglieder haben im Gegensatz zu  
Mitgliedern nur Informations- und keine  
Mitbestimmungsrechte

---

Name bzw. Bezeichnung der Institution/ des Vereins

---

Name vertretungsberechtigte Person/ Ansprechpartnerin

---

Anschrift

---

Kontaktdaten (E-Mail, Tel.)

---

Geburtsdatum

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **40,00 €** pro Jahr

Bitte ankreuzen:

in bar zum 1.4. des laufenden Jahres.

per Überweisung zum 1.4. des laufenden Jahres auf das Konto des Vereins.

Bank: ..... BIC:.....

IBAN: .....

Beitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig. Entsprechende Bescheinigungen werden  
erstellt.

---

Ort, Datum

Unterschrift

*Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Erklärung an die unten angegebene Adresse zurück.*