

Rosa-Luxemburg-Straße 13
07607 Eisenberg
Tel.: 036691 5720-0
Fax: 036691 5720-29
kontakt@wendepunkt-ev.net

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Beruf: _____

Ich beantrage die Aufnahme als

- aktives Mitglied*
 passives Mitglied*

in den Verein Wendepunkt e.V. als

- natürliche Person mit einem Jahresbeitrag von 80,00 Euro*
 juristische Person mit einem Jahresbeitrag von 260,00 Euro*

Ich ermächtige Sie hiermit, den Jahresbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Mitgliedschaft im WENDEPUNKT e.V. auf der Homepage des Vereins veröffentlicht wird:

- ja* nein*

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mitgliedsbeiträge sind nach § 10b des EStG, § 9 Nr. 3 KStG und § 9 Nr. 5 GewStG wie eine Spende abziehbar.
Die Abbuchung erfolgt jeweils zum 15. April des laufenden Jahres.

*Zutreffendes bitte ankreuzen

www.wendepunkt-ev.net

Verein zur Förderung der
öffentlichen Gesundheitspflege
sowie der Bildung und Erziehung

Amtsgericht Stadtroda
Registernummer: VR 210617
Steuernummer: 162 142 06017

Bank für Sozialwirtschaft Leipzig
IBAN: DE74 8602 0500 0003 4639 00
BIC: BFSWDE33LPZ

 DER PARITÄTISCHE
UNSER SPITZENVERBAND