



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied in der Selbsthilfegruppe Glutarazidurie e.V. werden.

Die Selbsthilfegruppe Glutarazidurie ist als gemeinnützig anerkannt und beim Amtsgericht Fürstenfeldbruck registriert.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Betroffene Kinder: _____

Geburtsdatum des betr. Kinder: _____

Geschwister u. Geburtsdatum: _____

Sobald wir Ihren unterschriebenen Mitgliedsantrag erhalten haben, senden wir Ihnen die Satzung der Selbsthilfegruppe zu.

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse an andere Mitglieder der Selbsthilfegruppe weitergegeben wird.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Selbsthilfegruppe Glutarazidurie e. V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Name: _____

Vorname: _____

BLZ: _____

Kto.Nr.: _____

Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. jährlich 15 € p. Familie.

Adresse für den Antrag: SHG Glutarazidurie e. V.
c/o Christoph Voit
Mozartstrasse 16
92665 Altenstadt a.d

Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft Berlin Konto-Nr. 32 966 00 BLZ 100 205 00

Der Verein ist eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichts Fürstenfeldbruck, VR 811

Sitz des Vereins: Ludwig-Thoma-Str. 12 82 110 Germering

1.Vorstand	2.Vorstand:	Kassiererin:	Schriftführer
Mandy Kretschmer, Muldestausee/OT.Pouch	Peter Humrich, Oberhausen	Dagmar Rütters, Hagen	Karin Afflerbach, Hagen
Beisitzer: Jessica Schwarz, Christoph Voit, Erika Kneißl, Mirjam Kallmes			