



Ossietzkystraße 18  
04347 Leipzig  
Tel (0341) 23 23 126  
Fax (0341) 23 33 968  
info@leipzig.aidshilfe.de

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Datum:

Unterschrift:

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft bei der AIDS-Hilfe Leipzig e.V. Mit diesem Antrag erkenne ich die Satzung der AIDS-Hilfe Leipzig e.V. an.

Über eine Aufnahme in den Verein als Fördermitglied entscheidet der Vorstand, die Mitgliederversammlung wird darüber in Kenntnis gesetzt. Fördernde Mitglieder sind Menschen, die nicht aktiv mitarbeiten können, den Verein jedoch finanziell und ideell unterstützen möchten. Sie haben in den Mitgliederversammlungen Rede- und Antragsrecht, jedoch kein Stimmrecht.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird von ihnen selbst bestimmt und beträgt derzeit mindestens 3,00 Euro je Monat (36,00 Euro im Jahr).

Ort / Datum

Unterschrift