



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

Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Datum:

Unterschrift:

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

Eine Aufnahme in den Verein erfolgt durch die zweimal jährlich stattfindende Mitgliederversammlung. Durch einen Beschluss der Mitgliederversammlung ist es erforderlich, sich dort persönlich vorzustellen. In begründeten Ausnahmen kann von dieser Verfahrensweise abgesehen werden. In diesen Fällen ist ein Votum des Vorstandes erforderlich. Die Kontaktaufnahme mit einem Vorstandsmitglied werden Ihnen die Mitarbeiter/innen der AIDS-Hilfe gern vermitteln.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit mindestens 3,00 Euro im Monat (36,00 Euro im Jahr) und der ermäßigte Mitgliedsbeitrag 1,25 Euro im Monat (15,00 Euro im Jahr).

Ort / Datum

Unterschrift