



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Aids-Hilfe Westküste e.V., Süderstrasse 19, 25746 Heide, als

- Vollmitglied (ordentliches), mit Stimmrecht und festem Beitrag, **(Jahresbeitrag 31,00 EUR)**
- förderndes Mitglied, ohne Stimmrecht mit einem Mindestbeitrag, **(Jahresbeitrag 31,00 EUR)**
- Jugendlicher bis zum 18. Lebensjahr, Student, Auszubildender, Schüler oder Geringverdiener, **(Jahresbeitrag 16,00 EUR)**
- Familie mit 1 Kind, **(Jahresbeitrag 50,00 EUR)**
- Familie mit 2 Kindern, **(Jahresbeitrag 41,00 EUR)**
- Familie mit 3 und mehr Kindern, **(Jahresbeitrag 31,00 EUR)**
- Personen die mit einem Vollmitglied verheiratet, verlobt oder in einem eheähnlichen Verhältnis leben, **(Jahresbeitrag 50,00 EUR)**

Mir ist die Satzung bekannt. Ich erkenne diese in der mir vorgelegten und auch geltenden Fassung an.

Die Aids-Hilfe Westküste e.V. ist vom Finanzamt Itzehoe unter der Steuernummer 18/292/80759 im Verzeichnis der steuerbegünstigten Körperschaften als gemeinnützig anerkannt. Spenden können gegen eine Spendenbescheinigung entgegengenommen werden. Über die Abziehbarkeit der Spenden entscheidet sodann das für den Spender / Spenderin jeweils zuständige Finanzamt.

Den Jahresbeitrag werde ich auf das angegebene Konto überweisen:

Bankverbindung: **Sparkasse Westholstein**
BIC NOLADE21WHO
IBAN DE60222500200060012709

Aids-Hilfe Westküste e.V.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____