

Bundesvereinigung
Jugendliche und Erwachsene Mit Angeborenem Herzfehler e.V.

Geschäftsstelle
Kasinostr. 66
52066 Aachen

Tel.: 02 41-55 941 738
Fax: 03 212-12 90 165
info@jemah.de
http://www.jemah.de



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei der Bundesvereinigung JEMAH e.V.

Wir sind wegen Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege durch Bescheinigung des Finanzamtes Duisburg-Hamborn (Steuernummer 107/5704/1878) vom 11.09.2007 als gemeinnützig anerkannt worden. Beitrag und Spenden sind somit steuerlich absetzbar. Bei Beträgen bis zu 50 Euro genügt als Nachweis der Überweisungsträger bzw. der Belastungsbeleg Ihres Geldinstitutes gegenüber dem Finanzamt.

Bei der Bestätigung der Mitgliedschaft erhalte/n ich/wir eine Satzung, der ich/wir meine/unsere Rechte und Pflichten als Vereinsmitglieder entnehmen kann/können. Ich/wir willigen ferner ein, dass die BV JEMAH e.V., soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung der Vereinsangelegenheiten dient, in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage die nachstehend bekannt gegebenen Daten erfasst.

Name: _____ **Vorname:** _____ **geb. am** _____

Ich habe einen angeborenen / in der Kindheit erworbenen Herzfehler

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Beschreibung des Herzfehlers:

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Bundesland: _____ **Telefon:** _____

E-Mail: _____

Mindestmitgliedsbeitrag 26 Euro/Jahr bzw. 13 Euro/Jahr für Schüler, Studenten, Empfänger von Arbeitslosengeld II, Sozialhilfe und Grundsicherungsrente. (EU-)Rentner, deren Bezüge den Regelecksatz für Sozialhilfe von zurzeit 345 € nicht übersteigen, haben ebenfalls Anspruch auf den ermäßigten Beitrag. Für alle Ermäßigungen sind bei Vereinseintritt und danach jeweils bis zum 31.12. eines jeden Jahres entsprechende Nachweise einzureichen.

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro _____ bitte ich per jederzeit widerruflicher Einzugsermächtigung von meinem Konto

Bank: _____ **Konto-Nr.:** _____ **BLZ:** _____

erstmals bei Vereinseintritt und danach jeweils im ersten Quartal eines jeden Jahres einzuziehen. Mehrbeiträge sind natürlich möglich und stärken die Möglichkeit des Erreichens der Vereinsziele.

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname, Name)

(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, durch die das minderjährige Mitglied auch Stimmrecht für der Mitgliederversammlung erhält)

Bankverbindungen und Spendenkonten
Konto: 000 556 26 94 BLZ 300 606 01
Deutschen Apotheker- und Ärztebank Hannover

Aktenzeichen Finanzamt: 107/5704/1878
Vereinsregister-Nr.: 7240
Amtsgericht Hannover