

LOS Leben ohne Sucht Landesverband Hessen e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße Hausnummer	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

die Mitgliedschaft im Landesverband ab dem

Die Aufnahmegebühr (einmalig) beträgt 10,00 €

Den Beitrag für das Eintrittsjahr und die Aufnahmegebühr zahle ich laut Zahlungsvereinbarung und Gebührenordnung.

Bestandteil des Antrages sind folgende Dokumente:

- Gebührenordnung
- Datenschutzerklärung
- Satzung des Verbandes
- Zahlungsvereinbarung Lastschriftverfahren / Überweisung

Ort, Datum: _____

(Unterschrift)

(Name in Druckbuchstaben)

(Gegebenenfalls Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Die Einreichung des Dokumentes kann per E-Mail (ohne Unterschrift) an vorstandlv@los-lebenohnesucht.de erfolgen.

Die Rechtsverbindlichkeit ergibt sich aus der schriftlichen Bestätigung des Vereines.