



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erklären wir/erkläre ich unseren/meinen Beitritt zum Verein **autismus Karlsruhe e.V.:**

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Straße

Straße

Plz, Ort

Plz, Ort

Telefon/Mobil

Telefon/Mobil

E-Mail

E-Mail

Ich bin/wir sind Angehörige (Mutter/Vater/Großeltern/Geschwister) eines von Autismus Betroffenen.

Name, Vorname des autistischen Angehörigen

Geburtsdatum

Ich bin selber von Autismus betroffen.

Mein/unser Beitritt erfolgt aus anderen Gründen:

Ich beantrage **Einzelmitgliedschaft** mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 50,- Euro).

Ich beantrage **Familienmitgliedschaft** mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 50,- Euro).

Ich beantrage **Einzelmitgliedschaft als Betroffener** mit einem Jahresbeitrag von _____ Euro (mind. 10,- Euro).

(Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich als Spende absetzbar, eine Zuwendungsbestätigung bei Beträgen unter 100,- Euro wird nur auf Antrag erstellt)

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31. Januar zu entrichten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zum Ende des Jahres mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten schriftlich erfolgen. Jährlich werden bei jeder Einzelmitgliedschaft derzeit 22,- EUR und für Familienmitgliedschaft 30,- EUR vom Mitgliedsbeitrag an den Bundesverband „Autismus Deutschland e. V.“ in Hamburg abgeführt.

Jedes an den Bundesverband gemeldete Mitglied erhält zweimal im Jahr die Zeitschrift „Autismus“.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Anschrift und Telefonnummer anderen Eltern des Vereins mitgeteilt werden, damit ein besserer Informationsaustausch möglich ist.

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Verein **autismus Karlsruhe e.V.** den Jahresbeitrag abzubuchen:

Kontonummer

Bankleitzahl

bei (Name der Bank)

Mit unserer/meiner Unterschrift erkenne(n) wir/ich gleichzeitig die Satzung des Regionalverbandes an.

Datum

Unterschrift/en