

## Vorstand

Aidshilfe Bochum e.V.  
Harmoniestraße 4  
44787 Bochum

## Mitgliedsantrag

Anrede:

Vorname:  Name:

Straße:  Hausnr.:

PLZ:  Stadt:

Geb.-Datum:  Telefon:

Email:

Geldinstitut:

BLZ:  Konto:

- Ich möchte ordentliches Mitglied für einen Beitrag von  € (min. 15 €) pro Quartal werden.
- Ich möchte förderndes Mitglied für einen Beitrag von  € pro Quartal werden.
- Ich beantrage einen ermäßigten Beitrag von 7,50 € pro Quartal (z.B. ALG II oder Rente).
- Ich ermächtige die Aidshilfe Bochum e.V., den Beitrag vierteljährlich von meinem Konto abzubuchen.
- Ich möchte meine Angaben aktualisieren.
- Die **Satzung** habe ich zur Kenntnis genommen.  
[www.aidshilfe-bochum.de/satzung.pdf](http://www.aidshilfe-bochum.de/satzung.pdf)

---

Datum, Unterschrift