



An:  
Rheuma-Liga Sachsen e.V.  
Angerstraße17B  
04177 Leipzig

Angerstraße17B  
04177 Leipzig

Telefon: 0341 - 3 55 40 17  
Telefax: 0341 - 3 55 40 19  
Mail: info@rheumaliga-sachsen.de  
Internet: www.rheumaliga-sachsen.de

# ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

## der Rheuma-Liga Sachsen e.V.

(bitte mit DRUCKSchrift gut leserlich ausfüllen)

- als Unternehmen / Institution  
 als Privatperson

### Angaben zur Person / zum Unternehmen / zur Institution

\_\_\_\_\_  
FIRMENNAME / INSTITUTION (Bei Unternehmen / Institutionen)

\_\_\_\_\_  
TITEL      NAME, VORNAME

\_\_\_\_\_  
STRASSE & HAUSNUMMER

\_\_\_\_\_  
PLZ - ORT

\_\_\_\_\_  
TELEFON      TELEFAX (optional)

\_\_\_\_\_  
E-MAIL

\_\_\_\_\_  
INTERNETSEITE (optional)

\_\_\_\_\_  
DATUM, UNTERSCHRIFT (ggf. Firmenstempel) DES ANTRAGSTELLERS

Änderungen dieser Angaben sind der Rheuma-Liga Sachsen e.V. umgehend mitzuteilen. Dies erleichtert die Arbeit und spart Kosten.

Die Adresse wird für die Vereinskorrespondenz wie z.B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen genutzt.

Sämtliche Daten werden ausschließlich vereinsintern verwendet. Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen.

### Ihre Anmerkung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weiter auf der Rückseite

# Förderbeitrag

\_\_\_\_\_ ,00 EURO  
GEWÜNSCHTER FÖRDERBEITRAG PER ANNO

Die Mindestbeiträge betragen für Privatpersonen = 50,00 EURO pro Jahr und für Unternehmen / Institutionen = 250,00 EURO pro Jahr

Ich / Wir zahle/n einen zusätzlichen Aufnahmebetrag in Höhe von:

\_\_\_\_\_ ,00 EURO  
GEWÜNSCHTER AUFNAHMEBETRAG

Gewünschter Beginn der Fördermitgliedschaft ab:

\_\_\_\_\_   
GEWÜNSCHTER BEGINN DER FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Der Förderbeitrag ist fällig am 1. Februar des laufenden Jahres, oder 14 Tage nach Erhalt der Bestätigung der Fördermitgliedschaft durch die Rheuma-Liga Sachsen e.V.

Den Beitrag überweisen Sie entweder bitte auf das Konto:

**Rheuma-Liga Sachsen e.V.**  
**IBAN: DE16 8605 5592 1133 9005 30**  
**BIC: WELADE8LXXX**  
**Kreditinstitut: Sparkasse Leipzig**

oder Sie nutzen die unten stehende Einzugsermächtigung. 

Die Kündigung der Fördermitgliedschaft kann jederzeit schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle der Rheuma-Liga Sachsen e.V. zum 31.12. des laufenden Jahres erklärt werden.

## Ermächtigung

### zum Einzug des Förderbeitrages über Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Rheuma-Liga Sachsen e.V. widerruflich den Förderbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Kann die Forderung aus Gründen, die der Kontoinhaber zu vertreten hat, nicht abgebucht werden, trägt dieser die anfallenden Gebühren.

Der Förderbeitrag wird jährlich jeweils zum 1. Februar eingezogen.

\_\_\_\_\_   
NAME DES KONTOINHABERS

\_\_\_\_\_   
IBAN (KONTONUMMER)

\_\_\_\_\_   
KREDITINSTITUT

\_\_\_\_\_   
BIC (BLZ)

\_\_\_\_\_   
ORT / DATUM

\_\_\_\_\_   
UNTERSCHRIFT / STEMPEL DES KONTOINHABERS