



COPD Selbsthilfe e.V.

E-Mail: verein@copd-selbsthilfe.de
www.copd-selbsthilfe.de

COPD Selbsthilfe e.V.; Regentenstr. 10; 41748 Viersen

Geschäftsstelle
COPD Selbsthilfe e.V.
Regentenstraße 10
41748 Viersen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der COPD Selbsthilfe e.V.

Name:	Vorname:	
<hr/>		
Straße:		
<hr/>		
PLZ:	Wohnort:	
<hr/>		
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:	
<hr/>		
Tel.:	Fax:	E-Mail:
<hr/>		

Mitgliedsbeitrag jährlich:

----- €

Der Jahresmindestbeitrag beträgt 20,00 €. Eheleute, Angehörige, Lebenspartner zahlen den halben Beitrag. Höhere Beiträge sind natürlich möglich.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto des Vereines:

Volksbank im Bergischen Land eG
IBAN: DE02 3406 0094 0001 5386 93
BIC: VBRSD33XXX

Mit meiner Unterschrift erkenne die Satzung der COPD Selbsthilfe e.V. an

Ort, Datum, Unterschrift:

COPD Selbsthilfe e.V., Regentenstraße 10, 41748 Viersen,
Telefon: 02162-16522, E-Mail: verein@copd-selbsthilfe.de
Homepage: www.copd-selbsthilfe.e.V.
Vereinsregister: Amtsgericht Viersen VR 1063
Gemeinnützigkeit: Finanzamt Viersen, Steuer Nr.: 102/5861/1004 VST