

Arbeitsgemeinschaft Gestose-Frauen e.V.

Geschäftsstelle: Gelderner Str. 39; 47661 Issum; Tel. 0 28 35 / 26 28 ; Fax. 0 28 35 / 29 45

<http://www.gestose-frauen.de> ; e-mail: gestose-frauen@t-online.de

Die Grundbeitragsätze für eine **Mitgliedschaft** sind erstmals fällig im Beitrittsmonat und danach jeweils zu Quartalsbeginn (1 - 3 = 1. Januar, 4 - 6 = 1. April, 7 - 9 = 1. Juli; 10 - 12 = 1. Oktober) und belaufen sich auf:

pro Jahr für Einzelmitglieder	Euro 78,-	pro Jahr für Paare	Euro 115,-
(Nachlass wenn Rundbrief per e-mail 6,- Euro)	Euro 72,-		Euro 109,-

Über eine freiwillige Erhöhung des Beitrages zur Verbesserung der engen Finanzlage würden wir uns sehr freuen. Der Beitrag ist steuerlich, wie eine Spende absetzbar.

Für Studentinnen/Hebammenschülerinnen, Arbeitslosenhilfe- und Sozialhilfeempfängerinnen gibt es gegen Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung 50 % Nachlass auf den jeweils gültigen Beitrag.

Mitglieder erhalten im Allgemeinen vier Rundbriefe im Jahr, per Post oder per e-mail. Wobei wir aus Kostengründen einen Versand per e-mail bevorzugen. Wir geben einen Nachlass von 6,- Euro jährlich bei einem ausschließlichen Rundbriefversand per e-mail. Sie können über das Internet alle Passwörter unseres Service-Bereiches nutzen. (Die Passwörter werden Ihnen mit der Satzung zugeschickt). Die Beratung ist kostenlos, Informationsmaterial wird gegen Kostenerstattung zu den jeweils gültigen Preisen übersandt.

Der Austritt muss vier Wochen vor Ende eines Quartals gegenüber der Geschäftsstelle erklärt werden. Ein Rechtsanspruch auf die Rückzahlung bereits gezahlter Beiträge für ein begonnenes Halbjahr besteht nicht.



Beitrittserklärung

Ich möchte gerne Mitglied in der ARBEITSGEMEINSCHAFT GESTOSE-FRAUEN e.V. werden:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Kontaktliste für Mitglieder aufgenommen wird, die nur für Mitglieder verfügbar ist.

Ja Nein

Bitte senden Sie mir den Mitglieder-Rundbrief: **per e-mail** **per Post**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12AGF00000236530

Mitgliedsnummer(Mandatsreferenz) _____ (wird von AG Gestose-Frauen e.V. vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) Sie Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Arbeitsgemeinschaft Gestose-Frauen e.V. auf mein/unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort _____

Tel.-Nr.: _____ E-mail: _____

IBAN _____

BIC _____ Kreditinstitut: _____

Vor dem Einzug einer SEPA-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart über die Vereinszeitschrift "Rundbrief" informieren.

Einzugsbetrag:

Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro _____ und eine Spende in Höhe von Euro _____

jährlich halbjährlich Zusendung einer Spendenquittung: Ja Nein Sofort am Jahresende

Datum: _____ Unterschrift: _____