

SAMOSHILFE Deutschland e.V.

Brackweder Straße 82 · 33335 Gütersloh

Tel: 05209/ 3133 · **mobil:** 0160/ 83 15 614 oder 0171/ 44 42 344 · **Fax:** 05209/ 90 12 10**e-mail:** info@samoshilfe.net

ANTRAG auf MITGLIEDSCHAFT

Antragsteller

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Hiermit beantragt der Antragsteller die Aufnahme in das Mitgliederverzeichnis der SAMOSHILFE Deutschland e.V.

Dem Antragsteller ist die Satzung des Vereins in der zur Zeit gültigen Fassung vom 05.02.2003 bekannt. Die hierin verankerten Grundsätze werden anerkannt.

Der Antragsteller bevollmächtigt hiermit die SAMOSHILFE Deutschland e.V. bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto einzuziehen:

Kreditinstitut / Ort: _____ BLZ: _____ Kto.: _____

Kto.-Inhaber (wenn nicht Antragsteller): _____

Ändert sich der derzeit festgeschriebene Mitgliedsbeitrag auf Grund eines Beschlusses der Mitgliederversammlung, so ändert sich der Einzugsbetrag entsprechend. Einzelheiten regelt auch hier die Satzung.

Der Antragsteller wünscht die Ausstellung einer abzugsfähigen Zuwendungsbestätigung (§ 50 Abs. 1 EStDV) in Höhe des jeweiligen Einzugsbetrages [] ja [] nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

- **Der Antrag muß bei uns auf dem Postweg oder per Fax unter Verwendung dieses Formulars eingehen.**
- **Nicht formgerechte Anträge können nicht bearbeitet werden.**

Annahme des Antrages durch die SAMOSHILFE Deutschland e.V.

Hiermit nimmt die SAMOSHILFE Deutschland e.V. den oben stehenden Antrag auf Mitgliedschaft an. Der Antragsteller wird mit Zustellung (Postweg oder Fax) dieses Formulars Mitglied der SAMOSHILFE Deutschland e.V.

Ort, Datum: _____

Unterschrift
SAMOSHILFE Deutschland e.V. _____

Das neue Mitglied wird im Mitgliederverzeichnis unter der lfd. Nummer _____ geführt.