



Mitgliedsantrag

Ich möchte an Authaven e.V. anlegen, und zwar als

☐ **Mitglied** (natürliche Person)

Mindestbeitrag 3€ im Monat/ 36 € im Jahr, Kinder bis 13 Jahren frei, ab 14. Geb. bis Volljährigkeit mind. 18 €/Jahr.

☐ Bitte buchen Sie mir den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto ab (SEPA-Mandat bekommen Sie per eMail)

☐ Ich möchte gern mehr bezahlen, bitte buchen Sie mir _____ € jährlich ab.

☐ Ich richte einen Dauerauftrag ein (Bitte Name und Jahr in Verwendungszweck).
Das bestehende Jahr wird anteilig ab dem kommenden Monat berechnet.

☐ **Fördermitglied** (natürliche oder juristische Person)

Mindestbeitrag 5€ pro Monat/60€ im Jahr

Bitte Förderbeitrag eintragen.

☐ Ich möchte dass _____ € jährlich von meinem Konto abgebucht werden
(SEPA-Lastschriftmandat folgt per eMail).

☐ Ich richte einen Dauerauftrag über _____ € ein.

Das bestehende Jahr wird anteilig ab dem kommenden Monat berechnet

Freiwillige Angabe:

Ich bin ☐ Autist:in ☐ Angehörige/r ☐ Fachkraft ☐ Interessierte/r

☐ Ich bin damit einverstanden, per eMail den Vereinsnewsletter und Einladungen zu Veranstaltungen von Authaven e.V. zu erhalten.

Name:

Anschrift:

Geb.Datum:

eMail:

Telefon:

Unterschrift:

Diesen Antrag bitte ausgefüllt senden an info@authaven, oder natürlich auch per Post oder Einwurf in unseren Briefkasten :)

Vielen Dank :)