

Beitrittserklärung

Persönliche Daten

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Adresse privat	Adresse dienstlich	Wenn Adresse dienstlich, Name der Institution	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede	Akad. Titel	Vorname	Nachname
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		Hausnr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Bundesland	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tel. mobil		Tel. privat / dienstlich	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-Mail		Website	
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Beruf			Geburtsdatum

- Unsere Beiträge**
- I Ermäßigter Beitrag (z.B. Studenten, Azubis, Psychotherapeuten in Ausbildung, Rentner, etc.) 40 €
 - II Regelbeitrag (Erwachsene über 18 Jahre) 80 €
 - III Beitrag für gemeinnützige Organisationen, Vereine 200 €
 - IV Beitrag für Firmen, Unternehmen, Körperschaften des Öffentlichen Rechts 500 €
 - V Fördermitgliedschaft, Einzelperson (außerordentliches Mitglied) 50 €

Erklärung Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den gemeinnützigen Verein SEGEMI – Seelische Gesundheit • Migration und Flucht e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung von SEGEMI an und bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Unser Konto Wir bitten höflich um Überweisung Ihres Mitgliedsbeitrags.
SEGEMI e.V. • IBAN: DE84 2005 0550 1042 2329 65 • BIC: HASPDEHHXXX

Ihre Unterschrift

Datum

Unterschrift

SEGEMI – Seelische Gesundheit Migration und Flucht e.V.

Hamburger Sparkasse
IBAN: DE84 2005 0550 1042 2329 65
BIC: HASPDEHHXXX

Vereinsregister Hamburg VR 22690
Gemeinnützig im Sinne der §§ 52 ff AO
Steuernummer: 17/442/18833