

## O Beitritts-Erklärung

Hiermit trete ich dem Adipositas-Verband-Deutschland e.V. bei.  
Durch meinen Beitritt unterstütze ich den Verein mit einem Jahresbeitrag von .....EUR.

.....  
Name/Vorname Geb. Datum

.....  
Straße/Hausnummer PLZ/Wohnort

.....  
\* Partner / Lebensgefährte / Familienangehöriger in häusl. Gemeinschaft

.....  
Telefon Email-Adresse

.....  
Datum und Unterschrift Nickname adipositas-foren.de

## Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Adipositas-Verband-Deutschland e.V. bis auf Widerruf

- den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von ..... EUR bei Fälligkeit
- eine Spende von .....EUR  einmalig  jährlich zum .....bis auf Widerruf

zu Lasten meines Kontos bei dem genannten Kreditinstitut abzubuchen.

.....  
Konto-Nr. Bankleitzahl

.....  
Name der kontoführenden Bank

.....  
Datum Unterschrift

Mindest-Jahresbeitrag: 20,-€  
- Familienbeitrag: 1. Mitglied = 20,- € / \* Partner als 2. Mitglied = Spende  
- Geringverdiener = auf Antrag Sonderregelung

Schriftliche Beitrittserklärung an:  
Adipositas Verband Deutschland e.V. , Vorsitzende Christel Moll  
An der Sandgrube 124, 46244 Bottrop, Email: info@adipositas-verband-deutschland.de