



Beitrittserklärung / Änderungsmeldung

An die Geschäftsstelle der
Prader-Willi-Syndrom Vereinigung Deutschland e.V.
Takustraße 39 d

50825 Köln

Beitrittserklärung

Änderungsmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Bundesland: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

Name Angehöriger mit PWS: _____

Vorname Angehöriger mit PWS _____

abweichender Wohnort _____

Geburtsdatum Angehöriger mit PWS: _____

- als ordentliches Mitglied 40 € für Ehepaare
- als ordentliches Mitglied 30 € für Alleinerziehende
- als förderndes Mitglied 21 €
- als förderndes Mitglied ohne den Bezug der Vereinsmedien (reine Förderung) 10 €
- oder auf freiwilliger Basis einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von€

Ort, Datum:

Unterschrift:

Für den Mitgliedsbeitrag erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat.

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift: