

HEARTBREAKER,  
Förderkreis der Aidshilfe Düsseldorf e.V.  
Johannes-Weyer-Str. 1  
40225 Düsseldorf

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Ja, ich möchte Mitglied bei HEARTBREAKER e.V. werden:

Vorname .....

Nachname .....

Geburtsdatum.....

Straße + Nr. ....

PLZ / Ort .....

Email .....

Telefon .....

### **Beitrag**

€.....jährlich, (Summe ab € 120 wählbar)       € 120 jährlich  
Eine Beitragsreduzierung für Schüler, Studenten und Rentner auf € 60 ist möglich  
(Nachweis erforderlich).

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag überweisen   
Ich möchte den Betrag abbuchen lassen und erteile ein SEPA-Lastschriftmandat auf  
beigefügtem Formular

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben elektronisch gespeichert werden.  
Eine Weitergabe persönlicher Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

---

Ort

Datum

Unterschrift