



HEARTBREAKER FÖRDERKREIS DER AIDSHILFE DÜSSELDORF E.V.

**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 Student\*innen und Rentner\*innen auf € 60 ist möglich (mit Nachweis).*

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag überweisen

Ich möchte den Betrag abbuchen lassen und erteile ein SEPA-Lastschriftmandat

*Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben elektronisch gespeichert werden.*

*Eine Weitergabe persönlicher Daten an Dritte ist ausgeschlossen.*

---

Ort, Datum, Unterschrift

HEARTBREAKER, Förderkreis der Aidshilfe Düsseldorf e.V., gemeinnütziger Verein  
Johannes-Weyer-Straße 1, 40225 Düsseldorf, Telefon 0211.77095-40, Telefax 0211.77095-45  
heartbreaker@duesseldorf.aidshilfe.de, www.heartbreaker-duesseldorf.de  
Stadtsparkasse Düsseldorf, BIC DUSSEDDXXX, IBAN DE15 3005 0110 0068 0080 02  
Sitz und Registergericht: Amtsgericht Düsseldorf VR 7841