

NeuroDivers e.V. - Mitgliedsantrag

Bitte füllen Sie die untenstehenden Angaben aus und schicken Sie uns den Antrag auf entweder per Post an NeuroDivers e.V., Steubenstraße 79 in 63743 Aschaffenburg oder per Email an neurodivers@outlook.com.

Name

Vorname

Nachname

Adresse

Straße und Hausnummer

Stadt

Bundesland

Postleitzahl

Email

beispiel@beispiel.com

Telefonnummer

Telefonnummer

Mitgliedsbeitrag

Sie können sich frei für einen der angegebenen Beitragsoptionen entscheiden, oder auch im Freifeld die Höhe Ihres jährlichen Mitgliedsbeitrag selbst entscheiden und eintragen.

Der Mitgliedbeitrag ist jährlich am 01.06. zu entrichten.

Jährlicher Mitgliedsbeitrag - fest oder frei wählbar (bitte ankreuzen)

5 € pro Jahr

25 € pro Jahr

50 € pro Jahr

Ich wähle einen anderen Beitrag, und zwar in Höhe von: _____ €

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!