

ANTRAG AUF FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Herr/ Frau.....

Ort.....

Straße.....

Tel.....

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied im Arbeitskreis
Camouflage e.V. ab Monat:.....Jahr:.....

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 15,00 Euro incl. Zertifikat. Der monatliche Mitgliedsbeitrag liegt bei 5,00 Euro, der Jahresbeitrag bei 60,00 Euro. Die Beiträge sind steuerlich absetzbar, eine Spendenquittung wird nach Eingang des Betrages auf das Spendenkonto ausgestellt und zugeschickt.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht drei Monate vor Jahresende gekündigt wird.

Das Fördermitglied erhält ein Zertifikat sowie Informationen über die Aktivitäten des Arbeitskreises Camouflage e.V. und erklärt sich bereit, in seinem Umfeld für den Arbeitskreis zu werben und auf die Problematik von Menschen mit Brand- und Unfallnarben sowie inoperablen Hautanomalien aufmerksam zu machen. Folder sowie weiteres Informationsmaterial und Kopien von Presseberichten über Betroffene können auf Wunsch vom Arbeitskreis Camouflage e.V. zur Verfügung gestellt werden. Zusätzlich werden regelmäßig Fortbildungslehrgänge in der Camouflage- Technik angeboten.

Ort:

Datum:

Unterschrift: