



Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.

**Asbestose Selbsthilfegruppe  
in Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.**

z.Hd. Herrn Harald Niemann

**Brahmsstraße 4  
25746 Heide**

**Mitgliedsantrag** (Stand 17.07.2019)

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/ Wohnort:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Mobil-Telefon:
Fax:	E-Mail:

Die **Asbestose Selbsthilfegruppe in Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.** ist wegen förderungswürdiger, anerkannter und gemeinnütziger Zwecke nach dem Freistellungsbescheid des Finanzamtes Bad Segeberg Steuernummer 11/290/72602 vom 13.04.2017 laut §5 Abs.1 Nr.9 KStG von der Körperschaftsteuer befreit.

Die Zuwendungen werden nur zur Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege im Sinne der Anlage 1 § 48 Abs. 2 EstDV verwendet.

Ich unterstütze die **Asbestose SHG in Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.** als:

- Mitglied mit einem Monatsbeitrag von : 2,00 €  
 Förderer mit einem Beitrag von : €

Der Betrag wird von mir auf das Konto der **Asbestose Selbsthilfegruppe in Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.** per Überweisung oder Dauerauftrag eingezahlt.

Ich bin bereit, mein Wissen und meine Erfahrungen mit anderen Mitgliedern auszutauschen. Ich bin damit einverstanden, dass dafür meine obenstehenden personenbezogenen Daten nur für Vereinszwecke erhoben werden und zur Mitgliederverwaltung und -betreuung nach den Bestimmungen der **EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO)** in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt und nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergegeben werden können. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Die E-Mail-Adresse kann für den Versand von Einladungen zu satzungsgemäßen Versammlungen genutzt werden. Der Versand der Einladungen auf elektronischem Wege steht in diesem Fall dem Postweg gleich.

Über die Aufnahme entscheidet satzungsgemäß der Vorstand durch Beschluß und erteilt die Mitgliedsnummer. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen. Kündigungsfrist ist drei Monate zum Jahresende. Auf Wunsch erhalten Sie eine Zuwendungsbestätigung zur Vorlage beim Finanzamt.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag an die Geschäftsstelle:

**Brahmsstraße 4, 25746 Heide**, Telefon: 0481 12092758, Fax: 0481 12091937, E-Mail: asbestose-shg-hh-sh@gmx.de

Volksbank Raiffeisenbank eG 22848 Norderstedt	IBAN: DE06 2229 0031 0008 1673 03 Asbestose Selbsthilfegruppe Hamburg und Schleswig-Holstein e.V.	BIC: GENODEF3311 4918 KI	Vereinsregister: Steuer Nr.: 11 290 72602
--	--	-----------------------------	---