

## Mitgliedsantrag für Betroffene

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie Mitglied des SUBSIDIUM e. V. werden?

Ihr Lebenslauf in Stichworten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf der SUBSIDIUM-Internetseite in der Liste der Mitglieder/Unterstützer aufgeführt wird

ja  
mit Link auf meine Internetseite [www](http://www.subsidiumev.de).

nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SUBSIDIUM e. V. an.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_