

Aufnahmeantrag



NETZWERK
EMBRYONENSPELDE

Netzwerk Embryonenspende

- Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Netzwerk Embryonenspende.**

Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar mildtätige „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabenordnung auf dem Gebiet des Wohlfahrtswesens gem. § 53 Abs. 1 AO. Der Verein verfolgt mildtätige Zwecke, denn die Tätigkeit des Vereins ist auf die selbstlose Unterstützung von Personen ausgerichtet, die aufgrund ihres körperlichen und medizinischen Zustandes auf die Hilfe des Vereins angewiesen sind. Die Tätigkeit liegt auf dem Gebiet der ungewollten Kinderlosigkeit.

- Natürliche Person (Privatpersonen)**
- Juristische Person (Firmen, IVF-Zentren)**

Name, Vorname,
Firma/Zentrum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Der Jahresbeitrag lt. Beitragsordnung des Vereins beträgt
€ 50.— für natürliche Personen und
€ 100.— für juristische Personen.**

Der Beitrag ist ab 1. Januar des laufenden Jahres fällig. Anfallende Rücklastschriften sind vom Mitglied zu tragen.

Ort, Datum, Unterschrift