

## AUTISMUS NORDHARZ e.V.

Regionalverband zur Förderung von Menschen mit Autismus  
Heinrichsweg 4a, 38889 Blankenburg  
Mitglied im Bundesverband Autismus Deutschland e.V.

---

Wir sind ein gemeinnütziger Verein, der sich für die Förderung und Unterstützung autistischer Menschen und ihrer Angehörigen einsetzt.

Zu unseren Aufgaben gehören:

- die Vertretung ihrer Interessen gegenüber Politik und Gesellschaft auf regionaler Ebene und als Mitglied im Bundesverband auf nationaler Ebene.
- Information und Beratung zum Thema Autismus
- Veranstaltung von Familientreffen u. ä.
- Zusammenarbeit mit Einrichtungen, die autistische Menschen besonders fördern

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Regionalverband Autismus Nordharz e.V. als

- Einzelmitglied (Jahresbeitrag 40 Euro),  Familienmitglied (Jahresbeitrag 60 Euro),  
 Fördermitglied (Jahresbeitrag 50 Euro),  Familienpassinhaber (Jahresbeitrag 20 Euro)  
(Zutreffendes bitte ankreuzen).

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

Geb.- Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Bei Eintritt erhalte ich die Satzung und erkenne sie an.

Ich bin einverstanden mit der Weitergabe meiner Daten innerhalb des RV und BV.

Der Beitrag beinhaltet den kostenlosen Bezug von 2 Autismusheften des BV pro Jahr.

### **Einzugsermächtigung**

Betrag: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Autismus Nordharz e. V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Nach Kündigung der Mitgliedschaft ist diese Einzugsermächtigung nichtig.

Beitrag per Zahlungsaufforderung geht natürlich auch.

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