

**Kompetenznetzwerk ADHS Südwestfalen**

**An das  
Kompetenznetzwerk ADHS Südwestfalen e.V.  
Postfach 01 11  
58001 Hagen**

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Name	_____
Vorname	_____
Titel	_____
Institution	_____
Straße	_____
PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____
Telefon	_____
Mobil	_____
Telefax	_____
E-Mail	_____

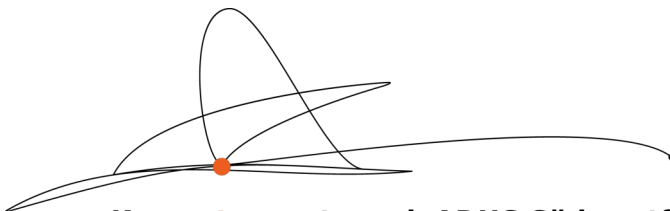
Die Vereinssatzung ist mir durch seine Veröffentlichung auf der Web-Site des Kompetenznetzwerkes bekannt ([www.adhs-netzwerk.de](http://www.adhs-netzwerk.de)).

Die Aufnahmegebühr beträgt 20 Euro.

Die einfache Mitgliedschaft (20 € Jahresbeitrag) beinhaltet eine namentliche Auflistung auf unserer Homepage. Die erweiterte Mitgliedschaft (40 € Jahresbeitrag) bietet außerdem die Möglichkeit einer Verlinkung zur eigenen Homepage.

Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag sollen im Lastschriftverfahren abgebucht werden.

Hierzu ist Ihre Ermächtigung notwendig (siehe nächste Seite):



**Kompetenznetzwerk ADHS Südwestfalen**

## **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Verein, ADHS Kompetenznetzwerk Südwestfalen e. V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag für eine (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- einfache Mitgliedschaft (20 €)
- erweiterte Mitgliedschaft (40 €)

von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

1. Unterschrift  
(Mitgliedschaft) \_\_\_\_\_

2. Unterschrift  
(Einzugsermächtigung) \_\_\_\_\_