

**Aufnahmeantrag für SeHT e.V.**

**Spendenerklärung**

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in die  Bundesvereinigung .....

Landesvereinigung .....<sup>NW</sup>  Stadt/Kreisvereinigung .....

Einzelmitgliedschaft .....  Familienmitgliedschaft .....

Der Einzelbeitrag beträgt z.Zt. € 32,-, der Familienbeitrag € 64,-. Die Beiträge sind als Mindestbeiträge zu verstehen. Der Beitrag kann auf Antrag ermäßigt werden.

ja / nein

---

Name, Vorname	Geb. Dat.	Betroffen
---------------	-----------	-----------

---

Tel.:	Fax:
-------	------

---

Straße	PLZ	Wohnort
--------	-----	---------

---

Bei einer Familienmitgliedschaft bitten wir alle Familienmitglieder einzeln aufzuführen.

Name	Geburtsdatum	Betroffen	Unterschrift

---

**Ich erteile Einzugsermächtigung zur Zahlung**

des Jahresbeitrags von € \_\_\_\_\_

einer Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_

---

Bank	BLZ	Konto Nr.:
------	-----	------------

---

Ich versichere, dass ich weder Sympathisant noch Anhänger des Gedankengutes von L. Ron Hubbard (Scientology) bin. Ich bin nicht weisungsgebunden an eine Organisation, die Hubbards Technologie verbreitet oder verwendet. Ich verwende deren Inhalte und Methoden nicht. Ich werde während meiner Mitgliedschaft in „SeHT e.V.“ keine entsprechende Ausbildung machen. Falsche Angaben berechtigen zum Ausschluss.

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass alle Daten innerhalb der Vereinigung „SeHT e.V.“ gespeichert werden und den einzelnen Vereinigungen für Vereinsangelegenheiten zugänglich sind.

---

Ort, Datum, Unterschrift des/der Antragsteller/in bzw. des/der gesetzlichen Vertreter

Bitte einsenden an: SeHT-NW Geschäftsstelle, Dechaneistraße 14, 48145 Münster