

Interessenvertretung für Kinder aus Suchtfamilien e.V.

**Antrag auf Mitgliedschaft**

im Verein NACOA Deutschland- Interessenvertretung für Kinder aus Suchtfamilien e.V.

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

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

Institution (hier eintragen, wenn es sich nicht um eine Privatperson handelt):  
\_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Ich kenne NACOA durch:  
\_\_\_\_\_

Ich beantrage Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied. Ordentliche Mitglieder sind in der Mitgliederversammlung in allen den Verein betreffenden Angelegenheiten antrags- und stimmberechtigt.

- Üblicher Jahresbeitrag: 30 Euro
- Verminderter Jahresbeitrag: 10 Euro (Jugendliche, Arbeitslose, Studenten und Bundesfreiwilligendienstleistende)

Ich beantrage Mitgliedschaft als Fördermitglied. Fördernde Mitglieder haben Rederecht und beratende Stimme in der Mitgliederversammlung.

- Üblicher Jahresbeitrag: 12,50 Euro

Der Mitgliederbeitrag ist bis zum 31. März des laufenden Jahres auf das folgende Bankkonto zu überweisen:

NACOA Deutschland e.V.

SozialBank Berlin

IBAN: DE04 3702 0500 0001 1951 00 BIC: BFSWDE33XXX

- Ich benötige eine Bescheinigung über die Mitgliedschaft zum Jahresende

Ort

Datum

Unterschrift

NACOA Deutschland - Interessenvertretung für Kinder aus Suchtfamilien e.V.

Gierkezeile 39, 10585 Berlin

[info@nacoa.de](mailto:info@nacoa.de) | [www.nacoa.de](http://www.nacoa.de)

Interessenvertretung für Kinder aus Suchtfamilien e.V

**Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir im Mitgliedsantrag angegebenen personenbezogenen Daten elektronisch verarbeitet und zu Vereinszwecken (z.B. Newsletter, Einladung zur Mitgliederversammlung) verwendet werden, jedoch nicht an Dritte weitergegeben werden.

---

Ort

Datum

Unterschrift

**SEPA – Lastschriftmandat  
 für den Mitgliedsbeitrag**

Zahlungsempfänger: NACOA e.V., Gierkezeile 39, 10585 Berlin

Gläubiger – Identifikationsnummer (CI): DE 84 ZZZ 0000 1045 475

Mandatsreferenz (wird von NACOA ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Name des Mitglieds/ der Institution: \_\_\_\_\_

Status (bitte ankreuzen)	Betrag
<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied regulär	30,00 €
<input type="checkbox"/> Fördermitglied (keine Stimmrechte)	12,50 €
<input type="checkbox"/> Ordentliches Mitglied reduziert (falls Schüler:in/Student:in/Rentner:in)	10,00 €

Benötigen Sie eine Bescheinigung am Jahresende?  ja  nein

Ich ermächtige NACOA e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von NACOA e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 Vorname Nachname

\_\_\_\_\_  
 Straße PLZ, Ort

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber