Beitragsordnung und Einzugsermächtigung

Selbsthilfenetzwerk Kopf-Hals-Mund-Krebs e. V.

---

§ 1 – **Mitgliedsbeiträge** - Höhe der Beiträge

(1) Mitgliedsbeitrag für ordentliche Mitglieder beträgt mindestens **30 Euro/Jahr**.

(2) Mitgliedsbeitrag für finanzielle Fördermitglieder (ohne Stimmrecht) beträgt mind.**60 Euro/Jahr**.

(3) Bei einer Mitgliedschaft ab 01.07. eines Jahres, halbiert sich der Mitgliedsbeitrag.

§ 2 – **Erlass** des Mitgliedsbeitrags

(1) Für Mitglieder mit eingeschränkter finanzieller Leistungsfähigkeit (Bezug von Grundsicherung) kann der Mitgliedsbeitrag auf Antrag erlassen werden.

Ich bin Grundsicherungsempfänger ☐
Der entsprechende Nachweis ist einzureichen.

(2) Der Vorstand entscheidet über den schriftlich eingebrachten Antrag auf Erlass der Beitragspflicht aus Gründen des § 2, Absatz 1.

§ 3 – **Fälligkeit** und Zahlungsweise - bitte ankreuzen [Überweisung] oder [Einzugsermächtigung]

(1) Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils bis zum 31.03. des Jahres bzw. mit der Annahme des Aufnahmeantrages in voller Höhe fällig.

(2) Die **Zahlung** des Jahresbeitrages erfolgt bis 31.03. per **Überweisung**

auf das Vereinskonto ☐
Selbsthilfenetzwerk Kopf-Hals-Mund-Krebs e. V
IBAN: DE19 8005 5500 0201 0289 05
BIC: NOLADE21SES
bei der Salzlandsparkasse

oder Zahlung per **Einzugsermächtigung** (Lastschriftmandat) – siehe unten. ☐

Diese Beitragsordnung wurde am 9. Mai 2026 von der Mitgliederversammlung beschlossen und tritt nach Eintragung im Vereinsregister in Kraft

---

Einzugsermächtigung – Jahresbeitrag (SEPA-Lastschriftmandat)
Hiermit ermächtige ich das Selbsthilfenetzwerk Kopf-Hals-Mund-Krebs e. V., den jährlichen Mitglieds- bzw. Förderbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung können Sie uns per Post an
Selbsthilfenetzwerk Kopf-Hals-Mund Krebs e. V., Thomas-Mann-Straße 40 in 53111 Bonn,
oder per E-Mail an info@kopf-hals-mund-krebs.de schicken.

Mitgliedsbeitrag/Förderbeitrag über …… Euro von meinem Konto

Kontoinhaber ……

IBAN ……

Name der Bank ……. abzubuchen.

……	……	……
Datum	Unterschrift	Name in Druckbuchstaben