

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei

Phoenix Deutschland  
Hilfe für Brandverletzte e.V.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung in der derzeit gültigen Form an.

**Beiträge:** Brandverletzte 15,- Euro pro Jahr. Kann bei Bedürftigkeit erlassen werden. Andere 25,- Euro pro Jahr (als Familienbeitrag und andere Interessierte)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_

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

Geburtstag \_\_\_\_\_

Wie und wann ist der Unfall passiert? (ggf. Zusatzblatt)

\_\_\_\_\_