

Mitgliedsantrag Freizeitassistenz e.V.

| | | |
|--------------------|-------|--|
| Name | _____ | |
| Vorname | _____ | |
| Straße, Hausnummer | _____ | |
| PLZ, Ort | _____ | |
| Geburtsdatum | _____ | |
| Telefonnummer | _____ | Schüler / Student <input type="radio"/> |
| E-Mail Adresse | _____ | Behindertenausweis <input type="radio"/> |

Ich beantrage die **aktive** Mitgliedschaft (§ 9 Satzung Freizeitassistenz e.V.)

Ich beantrage die **passive Mitgliedschaft bzw. Fördermitgliedschaft** (§10 Satzung Freizeitassistenz e.V.)

Beginn der Mitgliedschaft / Beiträge / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum. Der Mitgliedsbeitrag (Stand 2014) beträgt für aktive sowie passive Mitglieder bzw. Fördermitglieder, **5 €/Monat**; für Schüler, Studenten und Menschen mit Behinderung (gegen Vorlage eines amtlichen Behindertenausweises) **2,50 €/Monat**. Die Beiträge sind jährlich zu entrichten; fällig jeweils zum 31. Januar für das folgende Vereinsjahr.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur zum Ende des Vereinsjahres erfolgen und muss vor dem jeweiligen Vereinsjahresende, dem Vorstand schriftlich per Brief oder E-Mail vorliegen.

Datenschutz:

Das Mitglied ist damit einverstanden, dass seine/ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung ist öffentlich einsehbar unter: <http://www.freizeitassistenz-ev.de>
Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen. Über die Aufnahme als Mitglied entscheidet der Vorstand. Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht.

Bankverbindung:

Volksbank Mönchengladbach eG
IBAN: DE39 3106 0517 2209 0230 19
BLZ: 310 605 17
BIC: GENODED1MRB

Unterschrift Mitgliedsantrag

Datum: _____

Unterschrift: _____

