

SamoDivi e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **SamoDivi e.V.**

Anrede, Name, Vorname

Str., Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon privat/dienstlich

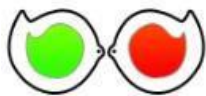
E-Mail

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit für Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein SamoDivi e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte. Es gelten außerdem die Regelungen der beigefügten Datenschutzerklärung. Ein Verzeichnis der Verarbeitungstätigkeiten finden Sie auf der Internetseite des Vereins.

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins SamoDivi e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Satzung ist auf der Internetseite des Vereins zum Download verfügbar.



Ich beantrage die Aufnahme als:

- ordentliches Mitglied (Monatsbeitrag 15,00 €)
- ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (Monatsbeitrag 7,50 €)

Ermäßigungsgrund:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Student/-in | <input type="checkbox"/> Kinder/Jugendliche |
| <input type="checkbox"/> Auszubildende(r) | <input type="checkbox"/> Sozialhilfeempfänger/-in |
| <input type="checkbox"/> Sonstiger Grund: | <input type="checkbox"/> Arbeitslose(r) |
- _____

- Fördermitglied (Jahresbeitrag _____ €)

Bei ermäßigtem Beitrag:

- Der Nachweis für den Ermäßigungsgrund wurde beim Kassenwart/Vorstandsvorsitzenden eingereicht
- Der Nachweis für den Ermäßigungsgrund wird nachgereicht

Zahlungsweise:

Bitte Dauerauftrag zu Beginn der Mitgliedschaft einrichten.

- Der Dauerauftrag wurde schon eingerichtet
- Der Dauerauftrag wird zu Beginn der Mitgliedschaft eingerichtet

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein **SamoDivi e.V.**

ab dem _____

Nürnberg, Deutschland

für _____

Anrede, Name, Vorname

und übernehmen die Haftung für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit. Wir sind tagsüber erreichbar unter Tel: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten