

An den
Mongolische Frauen in Deutschland e.V.
Kinderschulstraße 25
55276 Dienheim

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem *Mongolische Frauen in Deutschland e.V.**, dessen Satzung ich anerkenne und Zwecke ich zu fördern bereit bin, ab dem _____ als

reguläres Mitglied, Jahresbeitrag: _____ Euro (Mindestbeitrag: 25,00 Euro)

Student/in / Schüler/in / Auszubildende/r / Sozialhilfeempfänger/in **

(vorauss. bis _____._____.20____), Jahresbeitrag: _____ Euro (Mindestbeitrag: 10,00 Euro)

Firma / juristische Person **, Jahresbeitrag: _____ € (Mindestbeitrag: 120,00 Euro)

Herr / Frau ** _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: *** _____ - _____ Mobil: *** _____ - _____

Fax: *** _____ - _____ E-Mail: _____

Nach Erhalt der Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Vereinsvorstand werde ich die Zahlung des fälligen Jahresbeitrags tätigen mittels

Banküberweisung **** (Die Beiträge sollen jeweils zum 01. Februar eines jeden Jahres auf das Vereinskonto: **Mongolische Frauen in Deutschland e.V., IBAN: DE60 5519 0000 0899 3060 13, BIC: MVBMDE55, Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag (Nachname, Vorname)** eingegangen sein. Die Mitglieder werden gebeten, entsprechenden Dauerauftrag einzurichten.)

Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an andere Vereinsmitglieder einverstanden. ****

* Die Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens zum Ende eines jeden Kalenderjahres ausschließlich in schriftlicher Form möglich. Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate. Vereinsmitglieder erklären sich mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz einverstanden. Darüber hinaus verpflichten Sie sich, etwaige Änderungen ihrer personenbezogenen Daten (Name, Adresse, sonstige Kontaktdaten) sowie das Entfallen der Voraussetzungen für eine ggf. beitragsermäßigte Mitgliedschaft umgehend dem Vorstand mitzuteilen. Hinweis: Die Mitgliedsbeiträge werden von den Finanzämtern als gemeinnützige Spenden anerkannt.

** Nichtzutreffendes bitte streichen.

*** Diese Angaben sind freiwillig.

**** Bitte Zutreffendes ankreuzen.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in _____