



SAMODIVI

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 von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein SamoDivi e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Vereinsatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins SamoDivi e.V. in der aktuell gültigen Fassung an.

Ich beantrage die Aufnahme als:

- Fördermitglied (Jahresbeitrag _____ €)
- ordentliches Mitglied (Monatsbeitrag 10 €)
- ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (Monatsbeitrag 5 €)

Ermässigungsgrund:

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

- Der Beleg für den Ermässigungsgrund wurde dem Kassenswart/ Vorstandsvorsitzender gegeben
- Wird nachgereicht

Zahlungsweise:

- Per Überweisung

Ort, Datum

Unterschrift 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 _____

für _____

Anrede, Name, Vorname

und übernehmen die Haftung für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der

Volljährigkeit. Wir sind meist erreichbar unter Tel: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten