

AUFNAHMEANTRAG FÖRDERMITGLIEDER



Aufnahmeantrag KV _____
Gründungsmitglied [] ja [X] nein
als Mitglied aufgenommen _____

Hiermit beantrage ich/wir

Vollständiger Name /Institution : _____
geb. am (nur natürliche Person) : _____
PLZ / Ort : _____ - _____
Strasse und Hausnummer : _____
Telefon : _____
Email : _____

meinen/unseren Beitritt zum Kulturverein Schlaraffia Eisenach (e.V.) i.G als Fördermitglied.

[] Ich bin damit einverstanden, dass die oben angeführten, personenbezogenen Daten zum Zwecke der Aufnahme des Vereins, seiner Mitgliederverwaltung und sonstiger, mit dem Vereinszweck übereinstimmender Aufgaben gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Die Datenschutzinformation in der jeweils aktuellen Fassung kann jederzeit über die Internetseite www.yesenaha.de eingesehen werden oder wird auf Wunsch in Papierform ausgehändigt.

Ich möchte als Fördermitglied den Verein mit

[] 5 € / Monat [] 10 € / Monat [] ____ € / Monat

bis auf Widerruf unterstützen.

Ich verpflichte mich auch als Fördermitglied, gegen jedes Mitglied Toleranz auszuüben und ihm mit Respekt zu begegnen. Politik, Religion und wirtschaftliche Interessen sind als Themen innerhalb der Vereinstreffen nicht erwünscht. Im Weiteren gelten die Regelungen der Satzung des Vereins.

Datum _____ Unterschrift _____

Hinweis: Nach Eingang des Antrages auf Fördermitgliedschaft und Aufnahme in den Verein erhalten Sie unaufgefordert vom Schatzmeister eine Jahresrechnung. Zum Beginn des nachfolgenden Kalenderjahres wird eine steuerlich absetzbare Spenden-/Mitgliedsbeitrag-Bescheinigung über tatsächlich geleistete Beiträge/Einmal Spenden erstellt und per Email übersandt.