

An den
AsylPlus e.V.
Flurstraße 1, D-83646 Wackersberg
Email: info@asylplus.de

Ich beantrage die Mitgliedschaft

- als aktives Einzelmitglied mit Stimmrecht mit Beitrag von 120 € jährlich
- als aktives Einzelmitglied mit Stimmrecht ermäßigt (für Doppelmitglieder aus gleichem Haushalt, Studenten) mit Beitrag von 60 € jährlich
- als passives Fördermitglied ohne Stimmrecht mit Beitrag _____ € (Mindestens 120 € jährlich)

Angaben zur Person:		Bankverbindung:	
Name:		Kontoinhaber:	
Vorname:		IBAN:	
Geb. am:		BIC:	
Straße, Nr.		Bankinstitut:	
PLZ/Wohnort:			
Tel.:			
Email:			

Der Austritt bedarf der Schriftform. Er kann frühestens ein Jahr nach Erwerb der Mitgliedschaft erklärt werden und ist nur zum Ende eines Kalenderjahres, unter Wahrung einer vierwöchigen Kündigungsfrist, möglich.

Erklärungen (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Die in der Satzung festgehaltenen Ziele und Werte des Vereins unterstütze ich ausdrücklich.
- Ich ermächtige Asylplus e.V., jederzeit widerruflich, meinen Jahresmitgliedsbeitrag vom oben genannten Konto einzuziehen
- Mit der elektronischen Speicherung und Nutzung meiner Daten, ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken, bin ich einverstanden.
- Ich werde die Ziele des Vereins aktiv unterstützen
- Besondere eigene Interessen, Kenntnisse und Fähigkeiten zur Unterstützung der Vereinsziele:

.....
.....

Ort....., den.....

Unterschrift