Antrag auf Mitgliedschaft im HOPE4CHILDREN e.V.

Hiermit beantrage ich

…… ……
Name, Vorname, Firma Geburtsdatum (Gründungsdatum)

……
PLZ, Wohnort (Geschäftsort), Straße, Hausnummer

…… ……
Telefonnummer (Kontaktdaten) E-Mail- Adresse

die formale Aufnahme als Mitglied im Verein HOPE4CHILDREN e.V.
Die aktuelle Satzung wurde mir vorgelegt und ich wähle eine der folgenden Mitgliedschaften:

<u>Mitgliedsjahresbeiträge</u> *(bitte einkreuzen)*

- ○ Aktive Mitglieder (ab 25. Lebensjahr): 100,00 €
- ○ Aktive Mitglieder Junior (unter 25. Lebensjahr): 50,00 €
- ○ Fördermitglieder: 250,00 €
- ○ Institutionelle Fördermitglieder: 500,00 €

Bitte überweisen Sie den von Ihnen gewünschten Beitrag auf unser Vereinskonto:
Bank: GLS Bank
IBAN: DE18 4306 0967 1304 4272 00
BIC: GENODEM1GLS

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Der Mitgliedsbeitrag ist von der Steuer absetzbar. Sie erhalten mit Jahresende eine Spendenbescheinigung.

Die Mitgliedschaft bedarf der Zustimmung und schriftlichen Bestätigung des Vorstandes, besteht auf unbestimmte Zeit und ist bis zum 30. September durch eine schriftliche Austrittserklärung zum Ende des Kalenderjahres kündbar.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____