

Mitgliedsantrag

Antrag auf Mitgliedschaft im Integrationsverein "Leipzig - Brücke der Kulturen" e. V.:

Name: _____ Vorname: _____
(Firmenname)
Beruf: _____ Geburtsdatum: _____
Straße/Nr.: _____ Plz/Ort: _____
E-Mail: _____ Telefon: _____

Bitte ankreuzen (X): Überweisung des Mitgliedsbeitrags*
 Barzahlung des Mitgliedsbeitrags

MITGLIEDSCHAFT:

aktive Mitgliedschaft (monatlicher Beitrag**: 1,50 €)

Fördermitgliedschaft (monatlicher Betrag**: 5,00 €)

jährlicher Mitgliedsbeitrag: 18,00 €

jährlicher Mitgliedsbeitrag: 60,00 €

halbjährlicher Mitgliedsbeitrag: 9,00 €

halbjährlicher Mitgliedsbeitrag: 30,00 €

*Bei Überweisung des Mitgliedsbeitrags bitte im Verwendungszweck, Namen und Zeitraum angeben.

**Bei monatlicher Zahlweise, Felder freilassen.

BEITRITTSERKLÄRUNG:

Die Mitgliedschaft beginnt mit der schriftlichen Mitteilung, über den Beschluss des Vorstands oder in dessen Vertretung, durch den Geschäftsführer. Ein Anspruch auf eine Mitgliedschaft besteht nicht.
Mit den Datenschutzrichtlinien des Vereins erkläre ich mich einverstanden.

WIDERRUFSERKLÄRUNG:

Die Mitgliedschaft im Integrationsverein Leipzig – Brücke der Kulturen e.V. kann mit einer Frist von 14 Tagen widerrufen werden (trifft nur für Onlineanträge zu). Der Widerruf muss fristgerecht und in schriftlicher Form erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers