

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Co-Familien e.V.:**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Beruf	
E-Mail	
Telefon	

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes.

Ich bin an aktiver Mitarbeit im Verein interessiert:

ja nein (förderndes Mitglied)

Ich möchte den Verein Co-Familien e.V. durch meinen Mitgliedsbeitrag fördern und bezahle bis auf Widerruf statt der 20€ Mitgliedsbeitrag im Jahr

50€ 100 € 200€

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein Co-Familien e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 20 Euro.

Vereinssatzung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines Co-Familien e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend. Ein Austritt erfolgt schriftlich mit einer Frist von einem Monat jeweils zum Ende des Geschäftsjahres gegenüber dem Vorstand.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Vereines Co-Familien e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassung erhalten zu haben.

Ort	
Datum	
Unterschrift	