

Mitgliedsantrag

Stadttauben Essen e.V.



Nachname, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr. /E-Mail:

Hiermit trete ich in den Verein Stadttauben Essen e.V. ein. Ich verpflichte mich, die Vereinsziele im Sinne der Vereinssatzung zu unterstützen und den Mitgliedsbeitrag pünktlich zu zahlen. Wir haben keinen Mindestbeitrag, bitte jedoch darum, uns mit einem Beitrag zu unterstützen. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des auf die positive Entscheidung des Vorstands über den Aufnahmeantrag folgenden Monats.

Mitgliedsbeitrag:

reduzierter Beitrag 24 € pro Jahr 2 € pro Monat

voller Beitrag 60 € pro Jahr 5 € pro Monat

Förderbeitrag 120 € pro Jahr 10 € pro Monat

Falls Sie die Mitgliedschaft monatlich zahlen wollen, bitten wir um Einrichtung entsprechender Daueraufträge um unseren Verwaltungsaufwand gering zu halten. Herzlichen Dank.

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum:

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden:

Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Als gemeinnütziger Verein vom Finanzamt Essen Nord/Ost anerkannt.

Stadttauben Essen e.V.
stadttaubenessen@gmail.com
c/o Sabine Schmitt
Hochfeldstr. 156
45307 Essen

Vereinskonto:
Sparkasse Essen
IBAN:
DE60 3605 0105 0001 7524 76
BIC: SPESDE3EXXX

Paypal:
stadttaubenessen@gmail.com