

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Altruismus 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

### **Datenschutzhinweis:**

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

### **Mitgliedsbeitrag:**

Beitragshöhe: \_\_\_\_\_ pro Monat.

Der Mindestbeitrag pro Person beträgt 5,00 €/ Monat.

### **Vereinsatzung:**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Altruismus e.V. in der aktuell gültigen Fassung auf der Webseite [www.Altruismus-ev.de](http://www.Altruismus-ev.de) an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann zum Ende eines Monats unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 1 Monat erfolgen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, die Satzung des Altruismus e.V. in ihrer aktuell gültigen Fassungen erhalten zu haben oder die aktuellste Version auf der Webseite s.o gelesen habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Altruismus e.V. Holzfeld 2, 95126 Schwarzenbach/Saale Germany	Vorstandsvorsitz Grit Dreßler Te 1 : +49 (0) 1628591727 Mail: <a href="mailto:info@altruismus-e v.de">info@altruismus-e v.de</a> Web: <a href="http://www.altruismus-e v.de">www.altruismus-e v.de</a>	Sparkasse Hochfranken: IBAN: DE74780500000222675563 BIC: BYLADEM1HOF
--	---	--



**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Altruismus e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten aufgeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die fälligen Beiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € sollen ab dem \_\_\_\_\_

monatlich / halbjährlich / jährlich (bitte umkreisen)  
von dem folgenden Konto abgebucht werden.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Altruismus e.V. Holzfeld 2, 95126 Schwarzenbach/Saale Germany	Vorstandsvorsitz Grit Dreßler Te 1 : +49 (0) 1628591727 Mail: info@altruismus-e v.de Web: www.altruismus-e v.de	Sparkasse Hochfranken: IBAN: DE74780500000222675563 BIC: BYLADEM1HOF
--	--	--