



### **Mitgliedsantrag**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Altruismus e.V.:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Die Annahme 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 €.

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Einzugsermächtigung (bitte Formular auf Seite 2 beachten).

### **Vereinsatzung:**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Altruismus e.V. in der aktuell gültigen Fassung 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.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Altruismus e. V.  
Gut Wandelheim  
82110 Germering  
Deutschland/Germany

1. Vorstand - Herr Amir Nasser  
Tel: +49 (0) 176 97 66 52 39  
Mail: info@altruismus-ev.de  
Inet: www.altruismus-ev.de

Sparkasse Germering  
Konto: 31934417  
BLZ: 70053070  
IBAN: DE84700530700031934417  
BIC: BYLADEM1FFB



## 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 \_\_\_\_\_ halbjährlich/jährlich eingezogen 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 (falls abweichend vom Antragsteller):

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift