

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir:

Privatperson Firmenvertreter

Firma Institution

Name* _____

Firma* _____

Vorname* _____

Zus. Bezeichn. _____

Funktion _____

Abteilung _____

Straße/Nr.* _____

Straße/Nr.* _____

PLZ/Ort* _____

PLZ/Ort* _____

Telefon _____

Telefon _____

E-Mail _____

E-Mail _____

Geburtsdatum: _____

* notwendige Angaben

bewerbe(n) mich/uns um die Mitgliedschaft im Kontakt e.V. -Verein für Konfliktschlichtung und -beratung- in der folgenden Kategorie (bitte ankreuzen)

Mitgliederkategorien

Ordentliches Mitglied (12,00 € pro Kalenderjahr)

Fördermitglied – Hiermit lege ich meinen Jahresbeitrag auf _____ € pro Jahr fest.
(Mindestbeitrag 12,00 € pro Kalenderjahr)

Mir ist bekannt, dass meine Daten im Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder sowie die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Näheres regelt die Datenschutzrichtlinie des Vereins. Sie ist im Mitgliederbereich online einsehbar: www.kontakt-ev-alfeld.de/ds-mitglieder (bitte eintippen!).

Eine vorläufige Entscheidung über den Antrag trifft der Vorstand. Diese Entscheidung muss durch die Mitgliederversammlung bestätigt werden. Sie werden jeweils schriftlich benachrichtigt.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Bei Annahme des Antrages, ermächtige(n) ich/wir den Kontakt e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto einzuziehen.

Inhaber _____ Bank _____

IBAN _____ BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____