

MITGLIEDANTRAG

Aufnahmeformular auf Mitgliedschaft im Verein "Taste of Heimat e.V."



Marsiliusstraße 36, 50937 Köln

info@tasteofheimat.de

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Verein „Taste of Heimat e.V.“

Die Mitgliedschaft soll ab beginnen

(Mitglieds-Nr.)

Angaben des/der Antragstellers/in:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

Je nach ihren persönlichen Möglichkeiten und Interessen können Sie aktiv im Verein „Taste of Heimat e.V.“ mitwirken oder aber als Fördermitglied die Arbeit unterstützen (bitte zutreffendes ankreuzen).

Fördermitgliedschaft

Ich möchte das Institut als Fördermitglied ideell unterstützen, über seine Arbeit informiert werden und an seinen Fachtagungen und Kongressen teilnehmen.

Aktive Mitgliedschaft

- Ich möchte aktiv an der *inhaltlichen* Arbeit des Instituts mitwirken.
- Ich möchte das Institut durch Mitarbeit im *Organisationsbüro* unterstützen.
- Ich möchte das Institut auf andere Art und Weise unterstützen. Und zwar so:

Mitgliedsbeitrag

Der Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft (Fördermitgliedschaft & aktive Mitgliedschaft) beträgt (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose, Rentner 25 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene Mitglieder 50 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen ohne abhängig Beschäftigte 100 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit bis zu 5 Vollzeitbeschäftigten (entsprechend § 23 I KSchG) 125 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit 6 - 50 Vollzeitbeschäftigten 175 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Staatliche / halbstaatliche Organisationen 250 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit 51-100 Vollzeitbeschäftigten 325 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> Unternehmen mit mehr als 100 Vollzeitbeschäftigten 750 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> NGOs lokal / regional 100 € | freiwillige Erhöhung auf € |
| <input type="checkbox"/> NGOs national 250 € | freiwillige Erhöhung auf € |

im **Bankeinzugsverfahren** durch Lastschrift (Bankverbindung s.u.) bzw.

Überweisung zu genanntem Datum per **Dauerauftrag** auf das Konto des Vereins (bitte zutreffendes ankreuzen).

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich entrichtet und zum entsprechenden Zeitpunkt der erstmaligen Zahlung fällig. Fällt dieses Datum nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Die jeweiligen Beiträge können durch einen Antrag beim Vorstand ggf. ermäßigt werden.

Ich verpflichte mich, sofern meinem Antrag stattgegeben wird, die Vereinszwecke tatkräftig zu unterstützen. Satzungsgemäß festgesetzte Mitgliedsbeiträge werde ich entrichten. Ich erkenne außerdem die Vereinssatzung verbindlich an.

Ort, Datum Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Alle Daten werden vom Verein nur für Zwecke des Vereins erhoben, verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (/Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige den Verein „Taste of Heimat e.V.“, den von mir zu entrichtenden Monats-/Jahresbeitrag in Höhe von € mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Taste of Heimat auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: Konto-Nr.: BIC:

Konto-Inhaber: BLZ: IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... , den

(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)