



Antrag auf Mitgliedschaft

Galgos in Not e.V.
Postanschrift:
Wickstädter Str. 57
61197 Florstadt
Tel. 06035 1891975
Fax 032223713035
Email: Info@galgos-in-not.de

Hiermit beantrage ich, als Fördermitglied bei **Galgos in Not e.V.** aufgenommen zu werden :

Name, Vorname:

Straße

PLZ - Wohnort

Geburtsdatum

Telefon / Handy

E-Mail-Adresse

Gewünschtes Beitrittsdatum

Mitgliedsbeitrag (bitte auswählen):

- Einzelmitglied als Fördermitglied: Mindestbeitrag: € 30,-- oder Betrag von € _____
- Familien/Paare: Mindestbeitrag: € 50,-- oder Betrag von € _____
- Schüler und Jugendliche unter 18 Jahren, Auszubildende, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende, Rentner, Schwerbehinderte und Arbeitslose
reduzierter Mindestbeitrag € 15,-- oder Betrag von € _____

Den Mitgliedsbeitrag werde ich auf das bei der Annahme der Vereinsmitgliedschaft angegebene Konto überweisen.

Im Eintrittsjahr wird der Beitrag anteilig pro begonnenes Quartal berechnet.

Die folgenden Jahresbeiträge überweise ich bis spätestens 01.02. des jeweiligen Jahres.

Die Mitgliedschaft wird erst wirksam, wenn sie vom Vorstand des Vereins akzeptiert wird.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erfolgen und ist jeweils zum Jahresende mit einer Frist von 3 Monaten möglich.

Die Mitgliedsdaten werden vertraulich behandelt.

Ort / Datum / Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzl. Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)

Der Antrag kann per Post, per Fax oder auch eingescannt per Email an den Verein geschickt werden.