

Aufnahmeantrag (03/2011)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name, Vorname

Straße

PLZ

Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht

weiblich

männlich

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

Fax:

eMail

Mobil:

Beruf

Ich möchte mich einbringen
(Kontakte, Kenntnisse, Fähigkeiten etc.):

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird der Selbsteinschätzung überlassen. Die Mindesthöhe beträgt 0,- Euro. Zur Orientierung anbei ein Vorschlag des Monatsbeitrags im Verhältnis zum Nettoeinkommen:

Geringverdiener bzw. Personen ohne eigenes Einkommen	0 - 1 €
Personen mit mittlerem Einkommen	3 - 5 €
Personen mit höherem Einkommen	10 - €

Der monatliche Beitrag beträgt € _____ (Der Beitrag wird einmal jährlich erhoben)

Ich bin bis auf schriftlichen Widerruf einverstanden, dass der Beitrag jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut/Ort

Kontonummer

Bankleitzahl

Ich erkenne die Satzung des Sozialtreff Erlangen e. V. an und bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Mitgliederbetreuung und zur Erfüllung ihrer satzungsgemäßen Aufgaben personenbezogene Daten über mich gespeichert werden.

Datum/Unterschrift
Mitglied

Datum/Unterschrift
gesetzlicher Vertreter

Datum, Unterschrift
Vorstand