

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Netzwerk Mutterschutz e.V.

Mit ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten vom Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Hiermit trete ich dem Verein Netzwerk Mutterschutz e.V. bei:

als ordentliches Mitglied (Frauen > 18 Jahre) finanzielle Unterstützung und mögliche Mitarbeit:

☐ mit einem Beitrag von 60 € im Jahr.

☐ mit einem Beitrag von 30 € im Jahr.

Meine Motivation (z.B. Solidarität, Schaffung eines geschützten Raumes, Veränderung der Gesellschaft) für den Beitritt ist: _____

Mein angestrebtes Engagement im Verein (freiwillig, keine Verpflichtung zu sofortiger Tätigkeit):

☐ Teilnahme an vereinsinternen Angeboten ☐ Bereitstellung eigener Erfahrung z.B. im Rahmen von Austausch & Öffentlichkeitsarbeit ☐ Mitwirken an Projekten ☐ Ideen einbringen ☐ _____

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Die Abbuchung erfolgt im Folgemonat nach Eingang (per Mail oder per Post) der Beitrittserklärung. Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag monatsanteilig für das laufende Kalenderjahr erhoben. Der gewählte Betrag soll widerruflich jährlich durch Lastschrift von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN

BIC

--	--

Name der Bank

--

Kontoinhaber (falls nicht Mitglied)

--

Name/Vorname

PLZ/Wohnort

--	--

Straße

Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

--	--

E-Mail

--

Ort, Datum _____

Unterschrift _____