
Ort, Datum

Aufnahmegesuch

Ich bitte hiermit um meine Aufnahme als Mitglied in den Verein ProMensch Kamen e.V. - Hilfe für Geflüchtete:

- Als Mitglied (Beitrag 5,-€ monatlich, 60€ jährlich)
 Als Mitglied mit ermäßigtem Beitrag (beitragsfrei)
 Als Fördermitglied (Beitrag ab 5,-€ pro Monat frei wählbar) Mitglieds-/Förderbeitrag: _____, _____ €

Bitte ankreuzen ob ein Versicherungsschutz durch den Verein in Form von Haftpflicht- und Unfallversicherung gewünscht ist: Ja Nein

Stammdaten, Adresse, Kontaktmöglichkeiten:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße, Hausnr: _____ Ort, PLZ: _____
Mobilnummer: _____ E-Mail: _____

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller/ die Antragstellerin, bzw. dessen oder deren gesetzliche Vertretung (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten), dass er/sie die Satzung des Vereins ProMensch Kamen e.V. gelesen hat, sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen verpflichtet und dem Verein ProMensch Kamen e.V. beitreten möchte. Die Satzung kann auf www.promenschkamen.de in der jeweils aktuellen Fassung eingesehen werden. Die den Antrag stellende Person erklärt sich durch die Unterschrift ebenfalls zur pünktlichen Zahlung des oben aufgeführten, durch die Mitgliederversammlung festgelegten, Mitgliedsbeitrags auf unten genanntes Konto bereit. Ein Ausbleiben der Zahlung hat nach zwei erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge.

Kontodaten:

Kontoinhaber: ProMensch Kamen e.V. ; IBAN: DE36 4435 0060 1000 2828 61 ; BIC: WELADED1UNN
Vereinsregisternummer: VR 2177 ; Amtsgericht Hamm,
Steuernummer: StNr. 322 / 5939 / 1081 VST 38 ; Finanzamt: Hamm

Beginn der Mitgliedschaft:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Mitgliedschaft beginnt zu diesem Datum rückwirkend, sobald der Antragsteller eine vom Vorstand unterschriebene Kopie des Antrags zurück erhält, spätestens allerdings 4 Wochen nach Unterschrift.

Austritt/Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit 14-tägiger Frist zum jeweiligen Quartalsende erfolgen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Unterschrift Vorstand