

Antrag auf Beitritt zur VEG e.V.



Hiermit trete ich der VEG e.V. zum [] bei und verpflichte mich, den Mitgliedsbeitrag gemäß meiner Angaben unten monatlich zu entrichten. Der Eintritt erfolgt ausschließlich zum **01.** eines Monats. Mit dem Eintritt wird eine einmalige Einlage von € 50,- fällig, diese wird bei Austritt wieder ausgezahlt. Der Austritt eines Mitgliedes ist mit dreimonatiger Kündigungsfrist zum Monatsende möglich. Er ist schriftlich dem Vorstand gegenüber zu erklären. Während der ersten drei Monate ist eine Kündigung der Mitgliedschaft zum Monatsende möglich.

Vorname	Name
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon / Fax	
E-Mail	

Ich möchte keinen Newsletter erhalten

*** Mitgliedsbeitrag und Haushaltsmitglieder:** (Stand 24.02.2019 € 12,-)

Der Mitgliedsbeitrag errechnet sich nach der Anzahl der Haushaltsmitglieder. Für das eingetragene Haushaltsmitglied (volljährig) ist der vollständige Mitgliedsbeitrag zu entrichten, für jedes weitere erwachsene Haushaltsmitglied € 6,- und weitere Mitglieder zwischen 6 und 18 Jahren € 3,-. Kinder unter 6 sind kostenfrei.

Erwachsene (je € 6,-)		
Name und Geburtsdatum	E-Mail	Unterschrift

Kinder u. 18 (je € 3,-): [] Kinder u. 6: [] = [] €

Sie wissen nicht, wie Sie den Beitrag finanzieren sollen, wollen aber Mitglied der VEG werden? Melden Sie sich unter der Mailadresse: verwaltung@veg-wuerzburg.de, wir werden gemeinsam eine Lösung finden.

*** Art der Mitgliedschaft:**

Es gibt 2 Arten der Mitgliedschaft. Vollmitglieder können Waren aus dem Laden beziehen und sind stimmberechtigt. Fördermitglieder können keine Waren beziehen, sind nicht stimmberechtigt. Ich wähle folgende Mitgliedschaft:

Vollmitglied Fördermitglied

Ich kann mich mit ____ Stunden im Monat an Arbeiten für den Verein beteiligen



* Solidaritätsbeitrag (optional):

Mit dem Solidaritätsbeitrag haben Sie die Möglichkeit den Vereinszweck zu fördern. Nach Möglichkeit werden freie Mittel genutzt, um finanziell benachteiligte Mitglieder bei der Entrichtung des monatlichen Beitrags zu unterstützen. Der Solibetrag kann jederzeit, unabhängig von der Mitgliedschaft, gekündigt werden.

Ich erkläre mich bereit, monatlich einen solidarischen Beitrag von

€ 0,50 € 1,-- € 3,-- Anderer Betrag: €

zusätzlich zu entrichten.

* Ich möchte

- dass mir der Betrag per Einzugsermächtigung monatlich von meinem Konto abgebucht wird.
Diese Zahlungsweise erleichtert uns den Verwaltungsaufwand und ist daher zu bevorzugen!

Bitte unbedingt LESERLICH und in Druckbuchstaben schreiben!
(Fehlerhafte Einzugsversuche sind für den Verein mit hohen Kosten verbunden)

Vorname und Name KontoinhaberIn

Bank

IBAN

BIC

- umgehend nach Erhalt der Mitgliedsbestätigung den Betrag per Dauerauftrag auf das folgende Konto überweisen:
IBAN: DE08 7905 0000 0048 3011 47 | BIC: BYLADEM1SWU

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Speicherung meiner persönlichen Daten ein. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben und lediglich im Rahmen des Vereins verwendet. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift