



Förderverein „Sternenpark Westhavelland“ e.V.

Mitgliedsnr.: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Förderverein „Sternenpark Westhavelland“ e.V.**, mit dem Ziel, den Bestand, die Pflege und Entwicklung des Sternenparks Westhavelland zu unterstützen.

Die Satzung des Fördervereins ist mir bekannt (Anlage).
Ich erkenne diese Satzung des Fördervereins an.

PERSÖNLICHE DATEN

Institution: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin einverstanden, dass mir
Einladungen zu Vereinsveranstaltungen
per E-Mail gesendet werden.

MITGLIEDSCHAFT

für natürliche Personen als ordentliche Mitglieder
Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24,00 €

natürliche Personen als fördernde Mitglieder
Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,00 €

Kommunen
Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 240,00 €

andere juristische Personen
Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 60,00 €

gemeinnützige Vereine
Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24,00 €

Der Beitrag ist am 01.03. des laufenden Jahres fällig. Bei Eintritt nach dem 01.03. des Jahres ist der erste Jahresbeitrag anteilig nach Monaten zu überweisen.

Datum, Unterschrift**

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

** bei Personen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hinweis: Die persönlichen Daten der Mitglieder werden nur für vereinsinterne Zwecke erhoben, gespeichert und verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte

Vereinsinterne Bearbeitungsvermerke:

Bestätigung Mitgliedschaft

Vorstandssitzung am: _____

Bemerkungen: _____

Aufgenommen am: _____

Datum / Unterschrift des Vorstandes