

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein DAS DORF e.V.

für Einzelperson Familie **(Bitte gut lesbar ausfüllen!)**

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Emailadresse _____

Telefon _____

weitere Personen:

Name, Vorname	geb.am	Emailadresse	Telefon

Berührungspunkte mit Hochbegabung:

selbst Kind/er Sonstige: _____

Art der Mitgliedschaft: aktives Mitglied Fördermitglied

Mitgliedsbeitrag (**monatlich**): 10 € 20 € 30 € 50 € €

Dieser wird gemäß unserer aktuellen Gebührenverordnung erhoben.

5,00 € mtl. Beitrag für Einzelpersonen

2,50 € (ermäßigter mtl. Beitrag für z.B. Student*innen und/oder nach Absprache mit dem Vorstand)

Ich bin bereit einen einmaligen freiwilligen Startzuschuss in Höhe von _____ € zu überweisen.

Die Bankdaten und das Sepa-Lastschriftmandat werden mit Bestätigung der Mitgliedschaft zugesendet.

Beitrittsdatum _____

Ort, Datum _____

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Vereinssatzung sowie der aktuellen Geschäftsordnung des Vereins zu.

Unterschrift _____

Dieser Teil wird vom Verein nach Bearbeitung des Antrags ausgefüllt.

Mitgliedsnummer _____

Bewilligt von _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____