

Vereinsbeitrittsabsichtserklärung als Fördermitglied

Hiermit beantrage ich, _____
geboren am __.__.____ in _____

die Aufnahme in den Verein „Solidarisches Gesundheitszentrum Leipzig e.V.“ als Fördermitglied. Ich habe die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen und habe mich über die Höhe des von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrags informiert.

Ich möchte entweder per E-Mail: _____ oder telefonisch: _____ zu Mitgliederversammlungen eingeladen und über Satzungsänderungen informiert werden. (Falls beide Kontaktmöglichkeiten eingetragen werden, wird der Kontakt per E-Mail hergestellt.

Ich möchte den regelmäßigen Newsletter per Mail erhalten

Gemäß dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 09.04.2018 beträgt der Beitrag für ordentliche Mitglieder 3€ pro Monat, die Mitgliederversammlung kann Mitglieder vom Beitrag befreien. Fördermitglieder wählen ihren Betrag, gemäß §5 (2) der Satzung, selbst.

Als Fördermitglied, zahle ich einen Beitrag von ____€ pro Monat. Ich möchte, dies monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, jährlich zahlen.

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag fristgerecht auf das Konto:

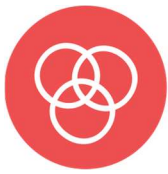
Kontoinhaber: Solidarisches Gesundheitsz.

Bank: GLS Gemeinschaftsbank eG

IBAN: DE55 4306 0967 1228 9972 00

BIC: GENODEM1GLS

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag bar.



Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geburtsdaten und Kontodaten. Unsere vollständige Datenschutzerklärung können Sie hier einsehen: <https://www.poliklinik-leipzig.org/datenschutzerklaerung/>

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung oben genannter personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Die Daten dürfen, außer den Vereinsorganen, Dritten nicht zugänglich gemacht werden.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit bestätige ich, als Vorstand, nach den in §4 (3) erteilten Rechten die Aufnahme als Fördermitglied zum __.__.____.

Ort, Datum

Vorstand

Vorstand