



Arbeitsgemeinschaft Flüchtlingshilfe Stralsund e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den Verein **Arbeitsgemeinschaft Flüchtlingshilfe Stralsund e.V.** ab dem als
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- aktives Mitglied, Jahresbeitrag in Höhe von €
(mindestens 20 € für Erwachsene mit Einkommen)
- aktives Mitglied, Jahresbeitrag in Höhe von €
(mindestens 1 € für Erwachsene ohne Einkommen/Schüler*innen/Auszubildende/Studierende)
- Fördermitglied, Jahresbeitrag in Höhe von €
- Als Fördermitglied möchte ich ausdrücklich nicht zu Mitgliederversammlungen eingeladen werden.

Ich erkenne hiermit die Vereinssatzung an und erkläre meine Bereitschaft, den zutreffenden Jahresbeitrag für das laufende Kalenderjahr und danach zu Beginn eines jeden Kalenderjahres an das untenstehende Vereinskonto zu überweisen.

.....

- Ich möchte in den E-Mail-Verteiler des Vereins aufgenommen werden.

Ort, Datum, Unterschrift: