



Aufnahmeantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname	Name
Geburtsdatum	Telefon
Straße + Hausnummer	
PLZ + Ort	
E-Mail	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein 'Flüchtlingshilfe Region Rendsburg e.V.'. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an und erteile die Einwilligung zur Speicherung der personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz.

Ich beantrage eine:

- Einzelmitgliedschaft** (Monatsbeitrag mindestens **3 €**)
- Fördermitgliedschaft** (Monatsbeitrag mindestens **5 €**)
- Mitgliedschaft einer juristischen Person / Firma** (Monatsbeitrag mindestens **10 €**)

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, den Monatsbeitrag in Höhe von € auf folgendes Konto zu überweisen:

Flüchtlingshilfe Region Rendsburg e.V. Bank: Volks- und Raiffeisenbank im Kreis Rendsburg eG IBAN: DE03214636030004409280 BIC: GENODEF1NTO
--

Zahlungsweise: jährlich

Ort/Datum + Unterschrift
