

Mitgliedsantrag:

Hiermit beantrage ich, meine Aufnahme in den Verein Leben:IN:klusion e.V.

Meine Kontaktdaten:

Firma:	
Name, Vorname (bei Firma vertretungsberechtigte Person)	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Email:	

Ich beantrage die Aufnahme als:

ordentliches Mitglied                       förderndes Mitglied

Mit einem Mindest-Jahresbeitrag in Höhe von 40,00€.  
Der Betrag wird jährlich zum 01. Januar des Jahres fällig.

Zusätzlich möchte ich den Betrag

einmalig um \_\_\_\_\_ € erhöhen.                       jährlich um \_\_\_\_\_ € erhöhen.

Ich erhalte eine Beitragsermäßigung um 20,00€ und lege den entsprechenden Nachweis bei.

- Rentner (Rentennachweis)
- Studierende/r (Studierendenausweis)
- Mensch mit Behinderung (Schwerbehindertenausweis)
- Minderjährige/r (Kinderausweis)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich für mich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen Ich habe die beigefügte Datenschutzverordnung zur Kenntnis genommen und verstanden.

---

Datum:

Unterschrift (bzw. des/der gesetzlichen Vertreter/in: