

MATILDE e.V. | Stollberger Straße 55 | 12627 Berlin

Beitrittserklärung zum Verein Matilde e. V.

Name / Titel: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon _____ Telefax: _____

E-Mail: _____ Tätigkeit: _____

Familienstand: _____

Staatszugehörigkeit: _____ Kinder / Alter: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich verpflichte mich zu regelmäßiger Beitragszahlung und nehme im Rahmen meiner Möglichkeiten meine Rechte und Pflichten als Vereinsmitglied wahr. Änderungen bezüglich der o.g. Daten werde ich dem Verein unverzüglich schriftlich mitteilen.

Der Verein Matilde e. V. verpflichtet sich o.g. Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

MATILDE e.V. | Stollberger Straße 55 | 12627 Berlin

Anlage zur Beitrittserklärung Matilde e. V.

Die Beitragszahlungsmodalitäten werden gemäß Satzung § 5 durch die Mitgliederversammlung festgelegt. Freiwillig höhere Beitragszahlungen sind jederzeit willkommen.

Ich zahle meinen Beitrag wie folgt:

Beitragshöhe: 3 Euro monatlich 1,50 Euro monatlich (bei Empfang von Sozialleistungen)

☐☐

Beitragsfälligkeit:

monatlich (jeweils zum 30. des Monats)

☐

vierteljährlich (jeweils zum 30.01., 30.04., 30.10.)

☐

halbjährlich (jeweils zum 30. 01., 30.07.)

☐

jährlich (jeweils zum 30.01.)

☐

Ort, Datum _____

Unterschrift _____