

## Fördermitgliedschaftsantrag

Fördermitglied kann jede natürliche oder juristische Person werden, die gemäß den Fördermitgliedschaftsbedingungen die Zwecke des Vereins ideell fördern möchte. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person erforderlich. Die Fördermitgliedschaft kann durch einen schriftlichen Widerruf gemäß der Satzung beendet werden.

### Persönliche Daten (bei natürlichen Personen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten (bei juristischen Personen)

Organisation: \_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitragsangaben

Beitragshöhe: ☐ 2,- € pro Monat (Mindestbeitrag)

☐ \_\_\_\_\_ € pro Monat

Zahlungszeitraum: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich

### Bankverbindung

Kto.-Inh.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mit diesem Antrag beantrage ich meine Fördermitgliedschaft im Alumni-Netzwerk der Freiwilligendienste Schleswig-Holstein e. V.

Ich erkenne die Grundsätze, die Satzung und Ordnungen des Alumni-Netzwerkes der Freiwilligendienste Schleswig-Holstein e. V. an.

Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Zahlung meines Mitgliedsbeitrages.

Ich stimme zu, dass meine Daten unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen ausschließlich für verbandsinterne Zwecke gespeichert und genutzt werden. Ich informiere den Landesvorstand umgehend bei deren Änderungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bei Minderjährigen: Erklärung einer erziehungsberechtigten Person

Hiermit gestatte ich oben genannter Person, Fördermitglied im Alumni-Netzwerk der Freiwilligendienste Schleswig-Holstein e. V. zu werden und ihre Fördermitgliedschaft selbst auszuüben. Ich erkenne den oben genannten Passus an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift