**Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich / wir als …

 Natürliche Person Juristische Person

Name Institution / Firma

Vorname vertreten durch (Name, Vorname)

geboren am

Straße I Nr.

PLZ I Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

die Mitgliedschaft im Verein schrankenlos.

Die Satzung und die Beitragsordnung werden von mir / uns anerkannt. Der Vorstand entscheidet über diesen Antrag. Er gilt rückwirkend ab Antragsdatum. Der Antragsteller erhält eine schriftliche Benachrichtigung und der Verein behält eine Kopie des Antrags.

**Beitragsordnung**

Der jährlich bis zum 01.09. zu entrichtende Beitrag beträgt für:

 Mitglieder (natürliche Person) 40,- €

 Mitglieder (natürliche Person ermäßigt\*) 25,-€

\*(Empfänger von Sozialleistungen, Schüler, Studenten auf begründeten Antrag, befristet 12 bzw. 24 Monate)

 Mitglieder (juristische Person) mind. 50,- €

 Fördermitglieder mind. 40,- € + x,-€

Ich möchte den Betrag in Höhe von €, wie folgt entrichten (bitte ankreuzen):

 Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein, bis auf Widerruf, die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € von meinem Konto:

IBAN

BIC

bei der einziehen zu lassen.

Ort, Datum Unterschrift Vom Vorstand Mitgliedsnummer

zur Kenntnis genommen

wird vom Verein ausgefüllt

schrankenlos e. V. I Kreissparkasse Nordhausen I IBAN: DE64 8205 4052 0032 0159 92 I BIC: HELADEF1NOR