

# Aufnahmeantrag Förderverein Elsterfloßgraben e.V.

---

**Aufnahmeantrag** zu dem Förderverein Elsterfloßgraben e.V. mit Sitz in 06712 Zeitz.

Hiermit stelle ich,

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

geb. am: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

den **Antrag** auf sofortige Aufnahme als **ordentliches Mitglied/Fördermitglied** entsprechend der Satzung in den **Verein**.

*Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: **Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse**. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.*

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5,00 €.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 60,00 € (in Worten sechzig).

- Ich werde meiner Bank den Auftrag erteilen, per Lastschrift/Einzugsermächtigung den Mitgliedsbeitrag auf das u. g. Vereinskonto zu überweisen.
- Die Aufnahmegebühr und den Mitgliedsbeitrag werden von mir innerhalb von 4 Wochen nach Bestätigung der Mitgliedschaft auf das Vereinskonto überwiesen.

Das Vereinskonto für Überweisungen an den Förderverein, auch für etwaige separate, freiwillige Spenden lautet:

**Förderverein Elsterfloßgraben e.V.**  
**Volksbank Halle (Saale) e.G.**  
**IBAN: DE69 8009 3784 0100 4455 68**  
**BIC: GENODEF 1HAL**

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Eigenhändige Unterschrift