



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein **Soziokulturelle Arbeitsgemeinschaft im Landkreis Stade e.V. / SOZIAL e.V.** zur Förderung den Vereinsaktivitäten. Mit der Beitrittserklärung erkenne/n ich/wir die Satzung des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen kann nach eigenem Ermessen gewählt werden, muss jedoch mindestens 5,00 € / Monat betragen. Es gibt nur volle Jahresmitgliedschaften.

Der Verein Soziokulturelle Arbeitsgemeinschaft im Landkreis Stade e.V. / SOZIAL e.V. als gemeinnützig anerkannt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Name, Vorname: \* \_\_\_\_\_

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

Nationalität: \* \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \* \_\_\_\_\_

Telefon: \* \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

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

\* Angaben sind unbedingt erforderlich.

Ich möchte Monatlich einen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € für den Verein entrichten. **(Mindestens 60 € / Jahr)**

\*\* bei Personen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Alle personenbezogenen Daten werden gemäß den deutschen Datenschutzbestimmungen verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

\*\*\*\*\*

**Entscheidung des Vorstandes:**

Der Mitgliedsantrag wurde

Angenommen

Nicht angenommen

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift