## Aufnahmeantrag Kultur Natur Schöneberg e.V.

Ort, Datum

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Kultur Natur Schöneberg e.V. Name: Vorname: Geb.-Datum: Straße: PLZ: Ort: Telefon: E-Mail: Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins, sowie die Verarbeitung meiner Daten laut Datenschutzerklärung an. Ich gebe mein Einverständnis, Einladungen zu Mitgliederversammlungen, via Mail zu erhalten. Für die Aktualität meiner Daten, vor allem meiner Mail Adresse, bin ich selbst verantwortlich. Den aktuellen Jahresbeitrag entnehmen Sie der beiliegenden Beitragsordnung, er beträgt mindestens 36,00€ pro Jahr. Ich bestätige den Mitgliedsbeitrag mindestens zum 31.01. auf das Vereinskonto zu überweisen. Kultur-Natur-Schöneberg-e.V. IBAN: DEXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXX Den Anteilsmäßigen Mitgliedsbeitrag, für Aufnahmen im laufenden Kalenderjahr überweise ich innerhalb von 4 Wochen nach Bestätigung meiner Mitgliedschaft. ☐ Ich stelle einen Antrag auf Reduzierung meiner Mitgliedsbeiträge um %. Einen eventuell erforderlichen Nachweis lege ich diesem Antrag bei.

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)