

# Mitgliedsantrag



Integrations- und Bildungszentrum

Hiermit beantrage ich:

**Fördermitgliedschaft** (einzeln)

**Familien-Fördermitgliedschaft**

beim Verein Integrations- und Bildungszentrum dialog e.V.

**PERSONENDATEN** (bei Familienfördermitgliedschaft – alle Namen und Vornamen angeben)

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....

**Straße, Nr.:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**(Mobil) Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

**Eintritt (Datum):** .....

## MITGLIEDSBEITRAG

Erwachsene	-	35,00€/Jahr
Kinder und Studenten	-	24,00€/Jahr
Familien	-	65,00€/Jahr

Die Rechnung über den jährlichen Mitgliedsbeitrag wird bezahlt:

**Per Überweisung**

**Mit Gutscheinen**

**Per Lastschrift** – Einzugsermächtigung liegt dem dialog e.V. vor  
– Einzugsermächtigung wird jetzt neu ausgefüllt

Mit dieser Erklärung trete ich/mein Kind/meine Familie dem Verein dialog e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein dialog e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Satzung des Vereins und insbesondere §3. „Mitgliedschaft“ ist mir bekannt. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich das Recht auf ermäßigte Eintrittskarten zu den Vereinsveranstaltungen und auf die kostenlose Zusendung der aktuellen Veranstaltungsprogramme nur nach Zahlung der Mitgliedsbeiträge in Anspruch nehmen kann.

**Ort**                      **Datum**                      **Unterschrift** (Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/er)

dialog e.V. (VORSTAND): Dem Antrag wurde am \_\_\_\_\_ zugestimmt

Unterschrift \_\_\_\_\_