Bearbeitungsvermerk:
Daten erfasst



Mitgliedschaftsantrag

Diesen Antrag bitte ausgefüllt an **mitgliederservice@welcome-in.org** oder an **Welcome In! Fulda e. V. | Robert-Kircher-Str. 25 | 36037 Fulda** senden oder einfach direkt im **Welcome In - Wohnzimmer** abgeben.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Welcome In! Fulda e. V.

www.welcome-in.org | kontakt@welcome-in.org

Welcome In! Fulda e. V.

Mitgliederservice Robert-Kircher-Str. 25 36037 Fulda			Dessen Satzung ist mir bekannt. Eventuelle Änderungen meiner untenstehenden Angaben teile ich dem Verein unverzüglich mit. Mit der elektronischen Erfassung und vereinsinternen Weitergabe meiner Daten bin ich einverstanden. Ich stimme der Veröffentlichung von Bild- und Tonerzeugnissen, die im Rahmen von Vereinsveranstaltung entstanden sind, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins zu.*			
Frau Herr Sonstiges			Die mit * gekennzeichneten Angaben sind optional und dienen der Mitgliederbetreuung. Alle anderen Formularfelder sind Pflichtangaben.			
Vorname			Name			
Straße	Н	lausnummer	Postleitzahl	Wohnort		
Geburtsdatum Geburtsort			Nationalität			
E-Mail			Telefon Privat			
			-16 1111			
Beruf * Ich möchte: aktives N	Telefon Mobil *					
Ich möchte: aktives Mitglied mit Stimmrecht werden Ich wünsche: aktuelle Infos per Newsletter *			Fördermitglied ohne Stimmrecht werden eine jährliche Spendenquittung *			
aktaelle	mos per newsietter		enre janniene s	periacriquittarig)	
Datum	Ort		Unterschrift			
SEPA-Lastschriftm	andat					
Hiermit ermächtige ich der mittels Lastschrift einzuzieh		,	9	,	lich von m	neinem Konto
Normaler Mitgliedsbeit	rag 5,-€	pro Monat	Ermäßigter Mite	glieds beitrag	2,-€	pro Monat
zuzüglich spende ich *		pro Monat	als Födermitglie	ed spende ich		pro Monat
Kontoinhaber_in			Kreditinstitut			
IBAN			BIC			
Datum	Ort		Unterschrift			

Formular zurücksetzen Formular drucken Formular absenden