

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Autistentreff Köln e.V. :

Mitgliedschaftsform: aktive Mitgliedschaft
 Fördermitgliedschaft

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Beruf (Angabe freiwillig): _____

E - Mail: _____

Telefon: _____

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft im Verein Autistentreff Köln e.V. erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer persönlichen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Beitragshöhe: _____ pro Monat

Der Mindestbeitrag für **aktive Mitglieder** beträgt monatlich pro Person **10 EUR**.

Der Mindestbeitrag für **Fördermitglieder** beträgt monatlich pro Person **5 EUR**.

Alle Beiträge sind auf das nachfolgende Beitragskonto des Vereins per **Dauerauftrag** zu zahlen.

Kontoinhaber: Autistentreff Köln e.V.
Bank: Postbank
IBAN: DE21 4401 0046 0329 8524 65

Ich richte einen Dauerauftrag ein und zahle wie folgt:

monatlich vierteljährlich kalenderjährlich
(Entprechendes bitte ankreuzen.)

Vereinsatzung / Vereinsaufnahme

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Autistentreff Köln e.V. in der aktuell gültigen Fassung an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstandes. Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung über die Aufnahme.

Mitgliedsnummer: _____ **Unterschrift Vorstand** _____