



KULTURGARTEN
Schwerin

Kulturgarten
– Schwerin wächst zusammen e.V.
Wismarsche Straße 282
19053 Schwerin
Ansprechpartner:
Heike Stegmann
Tel.: 0176 / 38 70 62 86
hallo@kulturgartenschwerin.com

Antrag auf Aufnahme als Vereinsmitglied

Ich bitte um Aufnahme in den Verein **Kulturgarten – Schwerin wächst zusammen e. V.**

- als ordentliches Mitglied. Ich freue mich auf die aktive Mitwirkung.
- als Fördermitglied.

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer (Handy-Nr. erbeten): _____

E-Mail: _____

Ab dem _____ 20____ zahle ich

- als ordentliches Mitglied einen Mitgliedsbeitrag von 20 € pro Monat.
- als Fördermitglied einen Mitgliedsbeitrag von _____ € pro Monat (Mindestbetrag von 5 € erbeten).

Ich überweise

- jährlich
- halbjährlich
- quartalsweise

im Voraus auf das Konto des Vereins **IBAN DE 85 1405 2000 1713 8256 74**
bei der Sparkasse Mecklenburg-Schwerin BIC NOLADE21LWL.

Da mit jeder Überweisung Kosten für den Verein anfallen, wird eine jährliche Überweisung bevorzugt.

- Satzung, Beitragsordnung, Sicherheits- und Hausordnung in der aktuell gültigen Fassung habe ich erhalten.
- Ich erkläre mich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die Mitgliederverwaltung einverstanden.
- Mir ist bewusst und ich bin damit einverstanden, dass Name, Telefonnummer und E-Mail-Adresse den Mitgliedern bekannt gegeben werden, weil sie eine wichtige Grundlage unserer Zusammenarbeit sind.
- Ich bin damit einverstanden, dass von mir bei Vereinsaktivitäten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit gemacht werden. Wenn ich mit diesem Punkt nicht einverstanden bin, bin ich gebeten in solchen Situationen darauf aufmerksam zu machen.

(unzutreffendes bitte streichen)

Datum:

Unterschrift:

(bei minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)