



AUFNAHMEANTRAG UND BEGINN DER MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich ab _____ meine Aufnahme in den

**ChristophorusHaus e. V.
Freies Familienzentrum Burgstädt**

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort _____ Straße, Hausnummer _____

Telefon _____ Beruf _____ Staatsangehörigkeit _____

Die Vereinsmitgliedschaft soll auch folgende Familienangehörige einschließen:
(Bitte geben Sie Namen, Vornamen, Geburtsdatum an)

Anerkennung der Satzung des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich

- die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins,
- die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Beitragsordnung des „ChristophorusHaus e.V.“

Stand 2012

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt 5 €. / Arbeitslose, Sozial Schwache mindestens 1 €
(die jeweilige Beitragshöhe liegt im Ermessen des Mitgliedes, wird nicht überprüft)

Als Mitglied gilt auch eine Familie/Paar, d.h. der Beitrag = Familienmitgliedschaft

Sie sind in bar oder auf das Vereinskonto zu überweisen, können jedoch auch im Lastschriftverfahren abgebucht werden.

Der Regelbeitrag (5€) kann monatlich, viertel-, halb- bzw. jährlich beglichen werden.
Der Sozialbeitrag ist in einer Summe und in bar zu zahlen.

Der Verein versichert, diese Beiträge ausschließlich zur vereinsrelevanten Kostendeckung zu verwenden.

Burgstädt im März 2012
Gültig bis auf Widerruf

Vorstand d. ChristophorusHaus e.V.