

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich / wir dem Verein Parkinsonurses und -assistenten Deutschland

als aktives Mitglied förderndes Mitglied Personengesellschaft bei.

Anrede		Vorname	
Nachname		Geburtsdatum	
Personengesellschaft/ Verein/ Firma		Ansprechpartner/ Funktion	
Postleitzahl		Ort	
Straße		Telefon	
Fax		Email	

Die Mitgliedschaft beginnt am : _____
 Ich / wir erkläre/n mich / uns zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von

aktiv 36,00€ fördernd 36,00€ freiwillig höherer Betrag
 Ermäßigte Beiträge auf Anfrage €

Personengesellschaft/ Verein/ Firma

1-5 Mitarbeiter	50,00 €	<input type="checkbox"/>
6-10 Mitarbeiter	100,00 €	<input type="checkbox"/>
ab 11 Mitarbeiter	150,00 €	<input type="checkbox"/>

Die Beiträge sind fällig bis zum 31.01. jeden Jahres.

Erfolgt der Beitritt nach dem 30.06., so ist im Beitrittsjahr der halbe Beitrag zu zahlen. Im Folgejahr wird der volle Jahresbeitrag fällig.

Der Austritt aus dem Verein muß schriftlich per Mail, Brief oder Fax erfolgen.
 Die Frist hierfür sind vier Wochen zum Quartalsende.

Bei Austritt bis zum 30.06. ist der halbe Mitgliedsbeitrag, bei Austritt nach dem 30.06. der volle Mitgliedsbeitrag fällig.

Die Satzung in der Form vom 16.10.2013 habe ich zur Kenntniss genommen und erkenne sie an.

Datenschutz

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass die Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden.

Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsarbeit verwenden und nicht an Dritte weitergeben. Dem stimme ich zu nicht zu

Die Weitergabe an Vereinsmitglieder in Form einer Mitgliederliste stimme ich/ stimmen wir zu nicht zu

Ort, Datum

Unterschrift