

Mitgliedsnummer:  
(Wird vom Verein erteilt!)



## Mitgliedsvertrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei dem Verein Familienbande Wallau.

Ich kenne und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins Familienbande Wallau an. Die Satzung liegt im Büro Bahnhofstraße 7A in 35216 Biedenkopf-Wallau aus.

Name	Vorname	Geburtstag
PLZ, Ort, Straße		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy
E-Mail		
Staatsangehörigkeit	Beruf	

Ich/Wir möchte/n gerne in folgenden Bereichen aktiv im Verein mitarbeiten (keine Verpflichtung):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verwaltung und Organisation                | <input type="checkbox"/> Workshops für Kinder    |
| <input type="checkbox"/> Presse / Öffentlichkeitsarbeit / Marketing | <input type="checkbox"/> Jugendangebote          |
| <input type="checkbox"/> Homepagebetreuung                          | <input type="checkbox"/> Frauenseminare          |
| <input type="checkbox"/> Seminaren im Bereich                       | <input type="checkbox"/> Männerseminare          |
|   | <input type="checkbox"/> Angebote für 60Plus     |
|   | <input type="checkbox"/> Familienangebote        |
|   | <input type="checkbox"/> Kein bestimmter Bereich |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges:                                 |  |

**Vereinsförderbeitrag für 1 Jahr** (mind. 15,00 €)

\_\_\_\_\_ €

<input type="checkbox"/> Ich möchte meinen Jahresförderbeitrag durch einen Dauerauftrag meinerseits entrichten.	
<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich Familienbande Wallau widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresförderbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:	
Kontoinhaber	Kontonummer
Kreditinstitut	Bankleitzahl
Ort/Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Die Bringpflicht des Jahresförderbeitrages ist mir bekannt.

Ich bin einverstanden mit der elektronischen Speicherung meiner Daten. Die Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke genutzt.

Ich kann zu jeder Zeit schriftlich beim Vorstand aus dem Verein austreten.

*Für jeden Vereinsförderbeitrag wird auf Wunsch vom Verein eine Spendenquittung ausgestellt. Dies gilt auch für andere Spenden.*

*Jedes Mitglied hat ein Anrecht auf eine Ehrenamtskarte des Landkreises Marburg-Biedenkopf. Auskunft dazu gibt es beim Vorstand.*

Ort/Datum	Unterschrift
-----------	--------------

Aufgenommen am:	Unterschrift/Stempel des Vereins
-----------------	----------------------------------

## Familienangehörige:

Name	Vorname	Geburtstag
PLZ, Ort, Straße		
Telefon privat	Telefon dienstlich	Handy
E-Mail		
Staatsangehörigkeit	Beruf	

Kinder:		
Name 1	Vorname	Geburtstag
Name 2	Vorname	Geburtstag
Name 3	Vorname	Geburtstag

Ort/Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigter	Ort/Datum/Unterschrift des Familienangehörigen
---	--