

## Aufnahmeantrag für die Regenbogenresidenz für Fellherzen e.V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft in  
der Regenbogenresidenz für Fellherzen e.V..

### Meine Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Die bei der Gründungsversammlung festgelegte Staffelung der Mitgliedsbeiträge lautet wie folgt:

Erwachsene ab den 18. Lebensjahr 10,- € im Monat/ 120,- € im Jahr

Freiwillig erhöhter Monatsbeitrag: \_\_\_\_\_

Kinder bis 18 Jahren, Rentner, Arbeitslose bzw. Geringverdiener (z.B fSJ) 5,- € im Monat/ 60,- € im Jahr

Der erste Monatsbeitrag ist nach Aufnahmebestätigung des Vorstandes am Ersten des Folgemonats auf das Vereinskonto zu zahlen.

Die Überweisung des monatlichen Mitgliedsbeitrages erfolgt zum Anfang des jeweiligen Kalendermonats (nicht später als der 5 des jeweiligen Monat) oder zu Beginn des 1. Quartals des laufenden Kalenderjahres (falls Einmalzahlung).

Minderjährige ab 10 Jahren bedürfen einer schriftlichen Zustimmung des gesetzlichen Vertreters zur Aufnahme.

Austritt aus den Verein erfolgt durch schriftliche Kündigung mit einer Frist vom drei Monaten des laufenden Kalenderjahres.

Bei Versterben des Vereinsmitgliedes endet die Mitgliedschaft automatisch, es entstehen keine Kosten oder rechtliche Anforderungen etwaigen Erben gegenüber.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Satzung der Regenbogenresidenz für Fellherzen e.V. erhalten, gelesen und in ihrer jetzigen Form akzeptiert zu haben.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

\* Bei Minderjährigen bzw. betreuten Personen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, das der Verein Regenbogenresidenz für Fellherzen die von mir gemachten Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Übergabe der Daten an Dritte ist nicht erlaubt.

