



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich/erklären wir (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Nachname: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____ Tel.-Nummer: _____

meinen/unseren Beitritt zu Gemeinsam leben Frankfurt e.V., Walter-Hesselbach-Straße 180, 60389 Frankfurt.

Ich erkenne/Wir erkennen die jeweils geltende Satzung des Vereins einschließlich der ergänzenden Ordnungen an und verpflichte mich /verpflichten uns, **folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag** zu zahlen:

_____	Euro 20,00 / Jahr	Einzelmitgliedschaft
_____	Euro 30,00 / Jahr	Familienmitgliedschaft (ab 2 Personen, Ehepaar und Kinder)
_____	Euro 100,00 / Jahr	juristische Personen
_____	frei	SchülerInnen, StudentInnen, Frankfurt-Pass Inhaber, Ehrenmitglieder

Ich zahle/Wir zahlen mindestens den oben genannten Betrag, den ich freiwillig erhöhe/wir freiwillig erhöhen auf insgesamt

_____ Euro / Jahr.

Die Differenz zum Mindestbetrag kann jährlich schriftlich widerrufen, verringert oder erhöht werden.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende eines Jahres unter Einhaltung der in der Satzung festgelegten Kündigungsfrist gekündigt werden. Der erste Jahresbeitrag wird direkt nach der Vergabe der Mitgliedsnummer, die per Post oder per Mail versendet wird, fällig.

Bitte richten Sie hierzu einen Dauerauftrag auf unser u. g. Konto ein. Vielen Dank.

Die Satzung sowie die ergänzenden Ordnungen können bei der Mitgliederversammlung sowie auf unserer Homepage www.gemeinsamleben-frankfurt.de eingesehen werden.

Ich bin damit einverstanden/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift