

Aufnahmeantrag - Verein konservativer Bezirkspolitiker in Berlin e.V. (VKB Berlin)



Persönliche Daten

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Straße, Hausnummer): _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Zusätzliche Angaben (optional)

Beruf/Position: _____

Interessen/Engagement im Verein (z. B. politische Schwerpunkte):

Beitrags- und Zahlungsmodalitäten

Bei Aufnahme fällt eine einmalige Gebühr in Höhe von 5 EUR für natürliche Personen bzw. 20 EUR für juristische Personen an. Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 30 EUR für ordentliche Mitglieder, 20 EUR für Arbeitslose und Rentner (Nachweis erforderlich), 10 EUR für Bürgergeldempfänger, Schüler und Studenten (Nachweis erforderlich) oder mindestens 120 EUR für juristische Personen. Der Jahresbeitrag wird erstmals nach der Aufnahme und anschließend jährlich erhoben. Spenden zur Unterstützung des Vereins sind jederzeit willkommen und werden dankbar verbucht.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR.

Ich möchte eine Spende in Höhe von _____ EUR leisten (optional).

Der Jahresbeitrag ist spätestens zum 01.02. eines Jahres fällig. Der Mitglieds- und der Aufnahmebeitrag ist per Überweisung auf das Vereinskonto zu zahlen.

Bankverbindung:

Verein konservativer Bezirkspolitiker in Berlin e.V.

Berliner Volksbank

IBAN: DE41 1009 0000 3056 0390 06

Aufnahmeantrag - Verein konservativer Bezirkspolitiker in Berlin e.V. (VKB Berlin)



Erklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein Konservativer Bezirkspolitiker Berlin e.V. (VKB Berlin). Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung der Aufnahmegebühr sowie des Jahresbeitrags gemäß Auswahl nach Aufnahme.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit diesem Aufnahmeantrag noch keine Mitgliedschaft begründet wird. Die Mitgliedschaft beginnt erst nach einem Aufnahmebeschluss durch den Vereinsvorstand und schriftlicher Bestätigung.

Datenschutzhinweis

Die im Antrag angegebenen Daten werden unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es postalisch an:
Verein konservativer Bezirkspolitiker (VKB Berlin)
Alt-Blankenburg 12A, 13129 Berlin

oder

per E-Mail an:
mitglieder@vkb.berlin

Rückfragen richten Sie bitte an:
Mitgliederverwaltung - VKB Berlin e.V.
E-Mail: mitglieder@vkb.berlin