

Beitrittserklärung

Die Flamme der Hoffnung – The Flame Of Hope e.V.

Bitte in Druckschrift ausfüllen



Ja, ab dem ____ . ____ . 20__ werde ich Mitglied
im Verein Die Flamme der Hoffnung – The Flame Of Hope e.V.

Beitrittserklärung soll ausgeführt werden für:

- | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Volljährige natürliche Person | <input type="checkbox"/> juristische Person |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft |

Name: _____

Vorname: _____

Anrede: : Frau Herr Familie

Straße und Hausnr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Erreichbarkeiten:

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Zukünftig möchte ich alle Informationen, die den Verein betreffen wie folgt erhalten:

- per Mail per Post

Der durch die Gründungsversammlung am 04. Juni 2016 festgesetzte jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit für:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------|
| a) volljährige natürliche Personen (ab 18 Jahren) | 50,00€ |
| b) juristische Personen | 90,00€ |
| c) Kinder (0-6 Jahre) | 00,00€ |
| d) Kinder und Jugendliche (7-17 Jahre) | 20,00€ |
| e) Familienbeitrag (2 Erwachsene mit Kindern zwischen 7-17 Jahren) | 70,00€ |

Der erste Mitgliedsbeitrag wird nach Bestätigung der Mitgliedschaft und danach zum jeweiligen Stichtag ihres Eintrittsdatums fällig. Der Betrag wird auf das Vereinskonto überwiesen.

Sparkasse Neubrandenburg-Demmin
IBAN: DE41 1505 0200 0301 0263 78
BIC: NOLADE21NBS

Dem Verein wurde vom Finanzamt Hamburg-Nord durch Bescheid vom 23. Juni 2016 die Mildtätigkeit und Gemeinnützigkeit bestätigt. Der Verein ist berechtigt, für Mitgliedsbeiträge Spendenquittungen auszustellen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der Fassung vom 04. Juni 2016 an.

Datum, Unterschrift (bei minderjährigen Personen entspr. gesetzlicher Vertreter)