



Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft bei WOMB-ART e.V.

Persönliche Daten

Nachname, Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefon:

Jahresbeitrag

Es gilt ein Mindestbeitrag pro Kalenderjahr von € 30,-. Zukünftig wird der Beitrag fällig zum 01. Februar des Folgejahres. Es bleibt den Mitgliedern überlassen, den Jahresbeitrag nach freiwilligem Ermessen zu erhöhen.

<u>Art</u>	<u>Mindestbeitrag/Jahr</u>	<u>Mein Gesamtbeitrag</u>
Mitgliedschaft	30€

Überweisung/ Dauerauftrag an Womb-Art e.V.,
Triodos Bank IBAN DE02 5003 1000 1097 1720 01

Bitte bestätigen:

- Die Satzung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.
- Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der AntragstellerIn