Frankenstein Ingolstadt e.V.
Beatrix ChaBé Müller; Brucknerstr. 14; 85057 Ingolstadt
Tel.: 0171/8475103; E-Mail: post@frankensteiningolstadt.de

Mitgliedsantrag

1. **Angaben zur Person**

   Firma:

   _____

   Vorname, Name: Geburtsdatum:

   _____

   Adresse:

   _____

   E-Mail:

   _____

   Handy/Festnetz:

   _____

2. **Art der Mitgliedschaft**

   Bitte wählen Sie die gewünschte Beitragsgruppe aus, gemäß aktueller Beitragsordnung:

   ( ) **Aktive Mitgliedschaft** (stimmberechtigt + aktive Vereinsmitarbeit) Jahresbeitrag: 50 €

   ( ) ermäßigt (Kinder, Jugendliche, Familien, Schüler, Studierende, usw.) Jahresbeitrag: 35 €

   Fördermitgliedschaft (nicht stimmberechtigt, Vereinsmitarbeit nicht erforderlich)

   ( ) **Gold** (Ihr Logo erscheint auf allen Publikationen des Vereins, 2 Freikarten pro Vereinsevent + Überraschung) Jahresbeitrag: 500 €

   ( ) **Silber** (Logo auf Flyer und der Homepage) Jahresbeitrag: 350 €

   ( ) **Bronze** (Logo auf Flyer) Jahresbeitrag: 100 €

3. **Vereinsbeitrag**

   Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag spätestens bis zum 31.3. des laufenden Jahres an (oder richten Sie einen entsprechenden Dauerauftrag ein):

   Kontoinhaber/in: Frankenstein Ingolstadt e.V.
   IBAN: DE74 7215 0000 0054 9689 04 BIC: BYLADEM1ING
   Name der Bank: Sparkasse Ingolstadt Eichstätt

4. **Erklärungen & Datenschutz**

   Satzung und Ordnungen: Ich erkenne die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

   Datenschutz: Ich willige ein, dass der Verein meine personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Vereinsarbeit speichert und verarbeitet.

Ort, Datum:_____

_____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
(bei Minderjährigen: Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter)