

Ernährungsrat Halle/Umgebung e.V.
Franzigmark 6
06193 Petersberg
ernaehrungsrat-halle@posteo.de

Mitgliedsantrag

Ich/wir möchten Mitglied im „Ernährungsrat Halle/Umgebung e.V.“ werden und beantragen eine:

- Ordentliche Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft

Persönliche Angaben

Nachname, Vorname: _____
Ggf. Organisation _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag

Ich unterstütze den Verein mit einem Beitrag von _____ € / pro Jahr.

Ordentliche Mitgliedschaft

Der jährliche Mitgliedbeitrag für *natürliche Personen* ist nach Selbsteinschätzung zu entrichten, beträgt aber mindestens 12 € pro Jahr. Unsere Beitragsempfehlungen für natürliche Personen richten sich nach dem monatlichen Nettoeinkommen und sind im § 3 Beiträge der Beitragsordnung zu entnehmen. Für *juristische Personen* beträgt der Beitrag 120 € pro Jahr. Ermäßigungen sind beim Vorstand zu beantragen.

Fördermitgliedschaft

Die Förderbeitragshöhe von Fördermitgliedern wird durch den Vorstand nach Absprache mit dem Fördermitglied festgelegt. Mindestförderbeiträge belaufen sich auf 120 € für *natürliche* und 240 € für *juristische Personen* pro Jahr.

Alle genannten Beiträge sind Mindestbeiträge, die jederzeit nach Möglichkeit nach oben überschritten werden können. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet und gespeichert werden. Die Einwilligung erlischt mit dem Tage der Beendigung der Vereinsmitgliedschaft. Die Daten werden dann automatisch gelöscht, ohne dass es eines gesonderten Antrags bedarf.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die **Satzung** und **Beitragsordnung** des Ernährungsrat Halle/Umgebung zur Kenntnis genommen habe (Online abrufbar unter www.ernaehrungsrat-halle.de/kontakt/)

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein Ernährungsrat Halle/Umgebung e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber*in

Ort, Datum

Unterschrift