Antrag auf Mitgliedschaft im Verein
„AWAHS – Stimme der Pluralität e.V.“

Antragsteller/in (Vor- und Nachname):_____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Erklärung und Zustimmung:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „AWAHS – Stimme der Pluralität e.V.“ und erkläre mich mit der Satzung, den Beitragsregelungen sowie den Datenschutzbestimmungen einverstanden. Ich verpflichte mich, die Ziele des Vereins zu unterstützen und den Mitgliedsbeitrag in Höhe von *mindestens 10 €* pro Monat fristgerecht zu entrichten. Die Zahlung erfolgt entweder monatlich bis zum Ende des jeweiligen Monats oder halbjährlich im Voraus für jeweils sechs Monate auf das unten angegebene Konto.

Kontoinhaber: AWAHS - Stimme der Pluralität e.V.
IBAN: DE31500703710072163900
BIC: DEUTDEFFS25

Antragssteller/in: _____

Ort, Datum Unterschrift: _____

Bitte überreichen Sie das Formular vollständig ausgefüllt uns persönlich oder an die folgende Emailadresse: awahs.stimme@gmail.com