



Monolith e.V.
Ledeburstr. 30
33102 Paderborn

Tel.: 05251 - 8785 717
Fax: 05251 - 8785 718

E-Mail: buero@netzwerk-monolith.de
Internet: www.netzwerk-monolith.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „Monolith e.V.“ als (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

- einzelne Person (Jahresbeitrag: € 10,00)
 Familienmitglied (Jahresbeitrag: € 15,00)
 juristische Person (Jahresbeitrag: € 50,00)

Angaben zum Mitglied:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Geburtsland _____ Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

ggf. Name der Organisation (für juristische Person):

Die Namen weiterer Familienangehörigen (für Familienmitgliedschaft) tragen Sie bitte auf der **Rückseite** ein!

Anschrift _____ PLZ _____ Ort _____

Tel. _____ Handy _____ E-Mail _____

Einverständniserklärung:

- die Ziele des Vereins sind mir bekannt und werden von mir unterstützt
 mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen der internen Vereinsverwaltung (für Brief- und Telefonkontakte, regelmäßiges Zuschicken der Vereinsbroschüre usw.) bin ich einverstanden
 der Zusendung aktueller Informationen des Vereins auf meine E-Mail-Adresse stimme ich zu

Den Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen!):

- überweise ich jährlich bis zum 30. September auf das unten stehende Vereinskonto
 zahle ich jeweils bar in die Vereinskasse ein
 bitte ich von meinem folgenden Konto jährlich zum 30. September abzubuchen:

Meine Kontonummer _____ BLZ _____

Geldinstitut _____

Datum _____

Unterschrift _____

Bankverbindung:

Sparkasse Paderborn-Detmold
IBAN: DE31 4765 0130 00340066 19
BIC: WELADE3LXXX

Amtsgericht Paderborn

VR 2070

Vorstand:

Irene Neh (Vorsitzende)
Tatiana Wind (Stellv. Vorsitzende)
Carina Bauer (Jugendleiterin)
Luise Gorte
Anna Lender

Geben Sie bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag im Vereinsbüro ab oder schicken Sie ihn einfach per Post an die folgende Vereinsadresse zu:

Monolith e.V.
Ledeburstraße 30
33102 Paderborn

Fortsetzung für die Familienmitgliedschaft:

Angaben zu weiteren Familienangehörigen:

Ehepartner/in:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

Kind/er:

1. Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Schule/Beruf _____

2. Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Schule/Beruf _____

3. Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Schule/Beruf _____

4. Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Schule/Beruf _____