Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme in den Taubennotruf Oldenburg e.V. im Rahmen einer Mitgliedschaft als:

☐ Einzelperson (25,-€/Jahr) ☐ Einzelperson ermäßigt* (15,-€/Jahr)

*) Ermäßigungen gelten für Mitglieder unter 18 Jahren, Schüler*innen, Auszubildende, Studierende und Sozialhilfeempfänger*innen. Ein entsprechender Nachweis wird dem Antrag beigefügt.

Angaben zur Person

[Vorname]	[Nachname]

[Straße]	[Hausnummer]

[PLZ]	[Ort]

[E-Mail]	[Handynummer]

Angaben zur Zahlung

☐ **Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jährlich auf das folgende Konto:**

Taubennotruf Oldenburg e.V.
Bank: GLS
IBAN: DE37 4306 0967 3231 3693 00

Hinweise zum Mitgliedsbeitrag:
Bei einem Vereinsbeitritt nach dem 30.06. des Jahres ist nur noch die Hälfte des Mitgliedsbeitrags zu entrichten. Der erste Mitgliedsbeitrag ist sofort fällig. Die zukünftigen Beiträge sind bis zum 31.03 für das jeweilige Kalenderjahr zu entrichten.

Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliederorganisation gespeichert, verarbeitet und genutzt werden, sowie für die Kontaktaufnahme bei vereinsrelevanten Informationen und Anlässen verwendet werden.

(Ort, Datum)	(Unterschrift Antragsteller*in)	(Bei Minderjährigen Unterschrift einer gesetzlichen Vertretung)

Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an: **info@taubennotruf-ol.de**
oder der Post an: **Taubennotruf Oldenburg e.V., Haarenstraße. 48, 26122 Oldenburg**