**Antrag auf Mitgliedschaft bei SEGENA e.V.**

SEGENA e.V.

Nächst Neuendorfer Landstraße 6a

15806 Zossen

E-Mail: [info@segena.de](mailto:info@segena.de)

**Personendaten**

|  |  |
| --- | --- |
| Privatperson | juristische Person |
| Nachname, Vorname: | |
| Unternehmen *(nur bei juristischer Person)*: | |
| Straße und Hausnummer: | |
| Postleitzahl und Wohnort: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |

**Beitrittserklärung**

Ich/wir beantrage/n meine/unsere Aufnahme als Mitglied in den Förderverband SEGENA e.V..

Zusätzlich zur Aufnahmegebühr von 25€, zahle ich/wir einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von:

|  |  |
| --- | --- |
| 60€ (Mindestbeitrag) | 200€ |
| 100€ | 250€ |
| 150€ | ………..€ |

**Spendenerklärung (optional)**

Zugunsten des Förderverbands SEGENA e.V. zahle/n ich/wir …………………€ pro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ Monat | ☐ Quartal | ☐ Jahr | ☐ einmalig |

Ort, Datum Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Verfolgung der Vereinszwecke ein. Dazu zählt auch die Zusendung themenbezogenen Informationsmaterials. Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins anzuerkennen und die darin festgehaltenen Vorschriften zu akzeptieren.