

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich verbindlich, mich (meinen Sohn/meine Tochter) in den Verein Netzwerk HafenCity e.V. aufzunehmen.

Name	Vorname
Firma	Geburtsdatum
Tätigkeit	Straße
Telefon	PLZ/Ort
E-Mail	

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich nach Rechnungsstellung vom Mitglied zum Beitrittsdatum für das jeweilige Beitragsjahr zu entrichten. Das Beitragsjahr beginnt zum Datum des Beitritts in das Netzwerk HafenCity. Der Austritt ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Beitragsjahres möglich.

Mitgliedschaft als	Jahresbeitrag
Natürliche Person	60,- €
Familienmitgliedschaft (Bedingungen siehe: https://netzwerk-hafencity.de/mitglied-werden)	80,- €
Bitte gib hier die Namen, Geburtsdaten und Kontaktdaten (ohne Adresse) aller Familienmitglieder an, die ebenfalls Mitglied werden sollen:	
natürliche Person mit reduziertem Beitrag (5,-/20,-/40,-) *	€
* Der reduzierte Beitrag ist für alle wirtschaftlich schlechter gestellten Menschen gedacht. Bitte schätze selbst den Betrag ein, mit dem du unsere Arbeit im Jahr unterstützen kannst. Einmal im Jahr werden wir dich fragen, ob deine Einschätzung noch korrekt ist. Mit deiner Unterschrift bestätigst du, dass der normale Beitrag für dich nicht finanzierbar ist.	
Juristische Person	80,- €
Ich erkläre mein Einverständnis, dass mein Name, meine Anschrift, meine Telefonnummer und meine Emailadresse den Mitgliedern des Netzwerks bekannt gemacht werden dürfen.	
Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an die Mitglieder nicht einverstanden.	

Ich erkläre ferner, dass ich die mir bekannt werdenden Daten der anderen Mitglieder nicht für eigene Werbezwecke verwenden werde. Mir ist bekannt, dass persönliche Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Kündigungsfrist: drei Monate zum Ende des Geschäftsjahres, gezahlte Beiträge können nicht rückerstattet werden.

Datum, Unterschrift
(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)