



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ja, ich möchte ein Fördermitglied von ESSBARES SCHWERIN e.V. werden und den Verein finanziell unterstützen.

Ich unterstütze den Verein mit einer Jahresgebühr von \_\_\_\_\_ €.  
(Der Mindestbeitrag beträgt 60€.)

Meine Fördermitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_ (Datum)

Die Beitragsordnung und Satzung in der aktuell gültigen Fassung habe ich gelesen. Ich erhalte nach Aufnahme eine schriftliche Bestätigung per E-Mail mit den Zahlungsmöglichkeiten und -fristen der Förderbeiträge.

Zusätzlich stimme ich durch meine Aufnahme folgenden Punkten zu: (Bitte ankreuzen!)

Ich erkläre mich mit der Erhebung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für die Mitgliederverwaltung einverstanden.

### Kontaktdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

Danke, dass Du ein Förderer unseres Netzwerkes werden möchtest und wir gemeinsam Schwerin kostbar, nutzbar und heilbar machen!