

Antrag auf Mitgliedschaft beim Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Warburg
Kirchplatz 3, 34414 Warburg

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Sozialdienst katholischer Frauen e.V. Warburg** als

- ordentliches Mitglied (offen für Frauen christlicher Konfession)
 förderndes Mitglied (offen für alle – ohne Wahlrecht)

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/ Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Konfession:	
Beruf (freiwillige Angabe:	

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.
Die Mitglieder bejahen die Zielsetzung des Vereins entsprechend ihrem Leitbild und tragen ihn
verantwortlich mit.

Ich habe das *Informationsblatt zur Datenschutzerklärung für Mitglieder SkF e.V. Warburg*
erhalten, zur Kenntnis genommen und bin mit der Speicherung meiner Daten zu
satzungsgemäßen Aufgaben einverstanden.

- Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten in der Mitgliedsliste einverstanden.

Mitgliedsbeitrag:

- jährlicher Mitgliedsbeitrag 15,00 € im Jahr
 Ich möchte folgenden Beitrag zusätzlich jährlich spenden _____ €

Für Beiträge bis 200 € gelten Ihre Kontoauszüge gleichzeitig als Zuwendungsnachweis für
das Finanzamt. Für Beiträge über 200 € erhalten Sie eine Zuwendungsbescheinigung.

Ort, Datum Unterschrift

Mitgliedschaft wird nach einer entsprechenden Mitteilung des Vorstandes an mich wirksam.