



## Beitritts-Erklärung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Verein

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / Gründungsjahr

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

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

Bei lokalen Bürgerinitiativen bitte zusätzlich ausfüllen :

\_\_\_\_\_  
Name des Vorsitzenden / Sprechers

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Vereinsregister-Eintrag

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Mitglieder

Mitgliedsbeitrag jährlich:

Einzelperson	30 Euro	Bürgerinitiativen	50 Euro
Familie (laut Satzung)	40 Euro	Verbände/juristische Personen	100 Euro

Zusätzlich zahle ich eine Spende von \_\_\_\_\_ Euro jährlich/einmalig

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten beim VGL e.V. Enger, per EDV erfasst werden.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren durch Eltern oder Erziehungsberechtigte)

Hiermit erteile ich dem Verband **VGL e.V.** die Einzugsermächtigung zu Lasten folgenden Kontos:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Bank

Die Einzugsermächtigung bezieht sich auf den Mitgliedsbeitrag, der jährlich in einer Summe eingezogen wird und nur schriftlich widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Das Netzwerk unseres Sympathie- und Kompetenzverbundes erreicht deutsch/europäische Mandatsträger aus Politik, Wirtschaft und Wissenschaft !