

Antrag auf Mitgliedschaft bei ISA Islamische Sozialarbeit Ingolstadt e.V.

Persönliche Angaben		
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Kontaktdaten		
Telefon	E-Mail	
Adresse		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Art der Beantragten Mitgliedschaft		
<input type="checkbox"/> Ordentliche aktive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft mit seelsorgerischer und/oder sozialer Tätigkeit im Auftrag des Vereins	
Anerkennung der Regularien des Vereins		
Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis über die Satzung in ihrer aktuellen Version, erkenne diese an und zahle		
<input type="checkbox"/> den Beitragssatz von 10 € pro Monat für ordentliche Mitglieder		
<input type="checkbox"/> einen freiwilligen Beitrag von ____ € pro Monat für Mitglieder, die im Rahmen des Vereins ehrenamtlich seelsorgerisch und/oder sozial tätig werden		
Mitgliedsbeitrag		
<input type="checkbox"/> Monatlich	<input type="checkbox"/> Halbjährlich	<input type="checkbox"/> Jährlich
<input type="checkbox"/> Per Barzahlung in die Vereinskasse		<input type="checkbox"/> Per Überweisung
Datenschutz		
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.		
Ort, Datum		Unterschrift

Vom Vorstand auszufüllen	
<input type="checkbox"/> Der Antrag wurde angenommen mit der Mitgliedsnummer	
<input type="checkbox"/> Der Antrag wurde abgelehnt	
Ort, Datum	Unterschrift Vorstand