

foodsharing Café Siegen e.V.

Geschäftsstelle
Lämmergasse 7
57072 Siegen
info@foodsharing-cafe-siegen.de

**Aufnahmeantrag foodsharing Café Siegen e.V.****Pflichtangaben:**

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer (freiwillig): _____

Dieser Antrag gilt für natürliche Personen.

Bitte überweisen Sie selbstständig den entsprechenden Beitrag auf folgendes Konto und richten einen Dauerauftrag ein: foodsharing Café Siegen e.V., DE91 4306 0967 1330 6316 00, BIC: GENODEM1GLS

Ich bezahle den Beitrag der Beitragsklasse (siehe unten): _____ in Höhe von _____ €

Datenschutz

Die hier angegebenen Daten und andere Daten, die ich dem Verein zugänglich mache, werden ausschließlich für die Verwaltung des Vereins und gegebenenfalls für Veranstaltungsplanung verwendet. Die Daten werden niemals an Dritte weitergegeben, es sei denn, es erfolgt eine spezifische, ausdrückliche Erlaubnis für den Einzelfall.

Auszug aus der Beitragsordnung, Stand Juni 2024 (im Zweifel gilt die aktuelle Beitragsordnung; alle Beiträge sind Jahresbeiträge):

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitragshöhe pro Jahr
01	Personen ab 18 Jahre	€ 48,-
02	Personen bis 17 Jahre	€ 6,-
03	Wehrdienstleistende, Azubis, Personen im Ruhestand	€ 6,-
04	Bufdis, Schüler*innen, Studierende, Personen mit wenig finanziellem Spielraum	€ 6,-
05	Familien	€ 48,-
06	Solidarbeitrag	€ 48/60/80,-...

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____