

foodsharing Café Siegen e.V.
Geschäftsstelle
Lämmergasse 7
57072 Siegen

Aufnahmeantrag foodsharing Café Siegen e.V.

Pflichtangaben:

Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Stadt:

E-Mail: _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer: _____

Dieser Antrag gilt für natürliche Personen.

Bitte überweisen Sie selbstständig den entsprechenden Beitrag auf folgendes Konto und richten einen Dauerauftrag ein:

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: _____