

# Beitritts- erklärung



Flüchtlingshilfe  
Flensburg e.V.

HERZlich Willkommen

## Hiermit beantrage ich eine:

- Einzelmitgliedschaft (Monatsbeitrag mindestens 1 €)
- Fördermitgliedschaft, Privatperson (Monatsbeitrag mindestens 10 €)
- Fördermitgliedschaft, Firma (Monatsbeitrag mindestens 25 €)

Zahlungsweise:  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Flüchtlingshilfe Flensburg e.V., Schiffbrücke 45, 24939 Flensburg

Vorname	Name
Geburtsdatum	Telefon
Straße + Hausnummer	
PLZ + Ort	
E-Mail	

Hiermit trete ich dem Flüchtlingshilfe Flensburg e.V. bei. Die Mitgliedsbeiträge werden nur für die Mitgliedschaft im Flüchtlingshilfe Flensburg e.V. erhoben. Flüchtlinge sind natürlich vom Beitrag befreit. Durch den Beitritt entstehen dem Verein gegenüber keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Geltungsansprüche und eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. In begründeten Ausnahmefällen kann der Vorstand Mitglieder ausschließen. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzungen und Ordnungen des Vereins. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an und erteile die Einwilligung zur Speicherung der personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz.

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, den Monatsbeitrag in Höhe von [ ] € auf folgendes Konto zu überweisen:

### Flüchtlingshilfe Flensburg e.V.

Nord-Ostsee-Sparkasse

IBAN: DE36 2175 0000 0164 7341 88

BIC: NOLADE21NOS

Ort + Datum	Unterschrift
-------------	--------------