



Cultursensible Wohlfahrtspflege Deutschland e.V.

Bundeszentrale • Karl-Liebknecht-Str. 30 A • 03046 Cottbus • info@cwd.com.de • www.cwd.com.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein CWD e.V. als:

- Aktives Mitglied
- Fördermitglied

1. Persönliche Daten des Antragstellers	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ:	
Ort:	
E-Mail:	
Tel./Handy:	
Juristische Personen:	
Name:	
Rechtsform:	
Eintragung:	
Adresse:	

Für die Mitgliedschaften gelten die jeweils gültige Satzung und sonstige Ordnungen des Vereins. Diese, sowie die daraus resultierenden Rechte und Pflichten für die Mitglieder, sind mir bekannt und ich erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Die Zahlung einer Aufnahmegebühr ist nicht Pflicht, wird aber erwartet. Deren Höhe richtet sich nach freiem Ermessen! Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich: Aktive Mitglieder (natürliche Personen) min. 5,00 €/Monat, Aktive Mitglieder (juristische Personen): nach Vereinbarung, Fördermitglieder min. 60,00 € p.a. oder jede höhere Summe.	<input type="checkbox"/> Ich habe die Gebühren überwiesen. Bankbeleg liegt bei.	
	<input type="checkbox"/> Buchen Sie bitte die Aufnahmegebühr von meinem u.g. Konto ab.	
	<input type="checkbox"/> Buchen Sie bitte die Jahresgebühr von meinem u.g. Konto ab.	
	Für Fördermitglieder: Meine Jahresgebühr beträgt : (mindestens 5,00 Euro/Monat)	
_____ €	Kontoinhaber	
	Kontonummer / IBAN	Bankleitzahl /BIC
	Name des Kreditinstituts	

Unterschrift Antragsteller	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	Datum

Mir ist bekannt, dass ich keinen Anspruch auf die Aufnahme habe.