



Antrag auf Mitgliedschaft im Landesverband PSNV Sachsen e.V.

Titel:	_____	Telefon (privat):	_____
Institution:	_____	Telefon (Mobil):	_____
Vorname:	_____	Telefon (dienstlich):	_____
Nachname:	_____	Fax:	_____
Straße, Nr.:	_____	Mobil:	_____
PLZ:	_____	E-Mail:	_____
Ort:	_____	Geb. Datum:	_____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Landesverband PSNV Sachsen e.V. als:

Ordentliches Mitglied

Förderndes Mitglied

als:

Natürliche Person

Juristische Person

Der Vorstand behält sich das Recht vor, den Antrag zu prüfen und darüber zu entscheiden.

Der Jahresbeitrag ist bei Eintritt und dann jeweils bis zum 31. März eines Jahres fällig. Für im laufenden Jahr eintretende Mitglieder errechnet sich der Beitrag anteilig entsprechend der noch verbleibenden Monate, angebrochene Monate werden voll berechnet. Beim Austritt wird der Jahresbeitrag nicht zurückerstattet. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Für die Mitgliedschaften gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich 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 Vereinszwecke verwenden. Jegliche Änderungen in Bezug auf Kontaktdaten teile ich dem Verein unverzüglich mit.

Datum, Unterschrift