Autismus Magdeburg e.V.

Herrenkrugstraße 199, 39114 Magdeburg
E-Mail: vorstand@autismus-magdeburg-ev.de
Internet: autismus-magdeburg-ev.de

Aufnahmeantrag

Einzel- oder Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine / beantragen wir unsere Aufnahme in den Autismus Magdeburg e.V.

Angaben zum Antragsteller / zu den Antragstellern

	Hauptmitglied	Zweitmitglied
Anrede	☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers	☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers
Vorname		
Nachname		
Straße & Hnr.		
PLZ & Ort		
Telefon		
E-Mail		

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 25 € bei Einzelmitgliedschaft bzw. 40 € bei Familienmitgliedschaft. Ein Austritt kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Mitgliedsbeiträge können nicht erstattet werden.

Beginn und Ende der Mitgliedschaft wird dem Bundesverband autismus Deutschland e.V. angezeigt. Mitglieder erhalten kostenlos oder vergünstigt Zugang zu einzelnen Beratungsangeboten des Bundesverbands und jährlich das Magazin „autismus“ kostenlos zugesandt.

Ich bestätige / wir bestätigen mit meiner / unserer Unterschrift die Richtigkeit meiner / unserer Angaben, und stimme/-n der Speicherung und Verarbeitung dieser Angaben zur Erfüllung der satzungsgemäßen Vereinszwecke und zur Mitgliederverwaltung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO zu.

Ort, Datum	Unterschrift (Hauptmitglied)	Unterschrift (Zweitmitglied)