



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum VEREIN MITTEN IM LABYRINTH e. V. zum
(Datum)

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort

Telefon:.....

email-Adresse:

Ausbildungsjahrgang Mütternacht im Labyrinth:

Den monatlichen Vereinsbeitrag in Höhe von 5,- € leiste ich - bitte ankreuzen -

per Dauerauftrag

per Lastschrift (Einzugsermächtigung liegt bei)

jährlich (60,- €)
am 1. 1.

halbjährlich (30,-€)
am 1. 1. und 1. 7.

vierteljährlich(15,-€)
1. 1., 1. 4., 1. 7., 1. 10.

auf das Vereinskonto bei der
Hamburger Volksbank BLZ 201 900 03 Konto-Nr. 14 224 100

Datum:

Unterschrift:.....

Auszug aus der Satzung:

§3 Mitgliedschaft

- Aktive Mitgliedschaft

Mitglied können alle Personen werden, die die Ausbildung „Mütternacht im Labyrinth“ abgeschlossen haben. Personen, die die Ausbildung – Mütternacht im Labyrinth – bei Hildegard Fuhrberg noch nicht beendet haben, können ebenfalls Mitglied werden. Sie haben alle Recht und Pflichten eines Mitgliedes. Nach Abschluss der Ausbildung mit Beendigung des Abschlussfestes sind sie stimmberechtigt.

- Fördermitgliedschaft

Personen, die die Ziele des Vereins finanziell oder ideell unterstützen wollen, können dem Verein als Fördermitglied beitreten. Sie haben kein Stimmrecht in der Mitgliederversammlung.

- Ehrenmitgliedschaft

Zum Ehrenmitglied können Personen ernannt werden, die sich in besonderer Weise um die Zwecke des Vereins verdient gemacht haben. Über die Ernennung entscheidet der Vorstand nach Anhörung der Mitgliederversammlung. Ein Ehrenmitglied zahlt keinen Beitrag.

Die Aufnahme erfolgt auf schriftlichen Antrag durch den Beschluss des Vorstands.

§4 Ende der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt kann schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres erklärt werden. Bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurückgezahlt.

Name:

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Mitten im Labyrinth e. V., den fälligen Beitrag jeweils

jährlich (60,- €)
am 1. 1.

halbjährlich (30,-€)
am 1. 1. und 1. 7.

vierteljährlich(15,-€)
am 1. 1., 1. 4., 1. 7., 1. 10.

erstmals am

widerruflich zu Lasten meines Kontos einzuziehen bei:

Bankinstitut.....

Bankleitzahl

Kontonummer

Konto-Inhaberin

Straße + Hausnummer

Postleitzahl + Wohnort

Datum:.....

Unterschrift:.....

Bitte per Post schicken an:

MITTEN IM LABYRINTH e. V.
c/o M. Weschke, Klaus-Schaumannstr. 61,
21035 Hamburg