

**Zentrum für Alleinerziehende Grünes S.O.f.A. e. V.**

Günther-Scharowsky-Str. 7 91058 Erlangen

Tel.: +49 9131 208914

[www.alleinerziehendenzentrum.de](http://www.alleinerziehendenzentrum.de)



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Vereins **Zentrum für Alleinerziehende Grünes S.O.f.A. e. V.**

Vorname: ..... Name: .....

geboren am: .....  weiblich  männlich

Straße, Hausnr: .....

PLZ, Wohnort: ..... .....

Telefon-Nr.: ..... E-Mail: .....

Beruf: .....

Engagement: Mit diesen Fähigkeiten, Kenntnissen, Hilfsquellen, Ideen etc. möchte ich mich einbringen: (Beispiele: Kinderbetreuung, Vorlesen, Blumen-/Gartenpflege, ...)

.....  
.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des Vereins als verbindlich an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des angegebenen Jahresmitgliedsbeitrages. Mit der Speicherung meiner angegebenen Daten für Vereinszwecke wie Mitgliederbetreuung und Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes erkläre ich mich einverstanden.

**Hinweis:** Unseren Mitglieder/innen werden bei Erwerb der Mitgliedschaft bei CarSharing Erlangen e. V. entsprechender Mitgliedsbeitrag und einmalige Einlage erlassen.

**Mindestjahresmitgliedsbeitrag 12,00 €**

- Ich leiste einen Mitgliedsbeitrag von jährlich ..... Euro
- per Barzahlung
- per Überweisung

**Ort:** ..... **Datum:** .....

**Unterschrift:** .....  
*(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)*