

Wabe e. V.
Petra Schneider
Generationenhaus Heslach
Gebrüder-Schmid-Weg 13

70199 Stuttgart



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Wabe e. V.

Ich/wir wünsche/n folgende Form der Mitgliedschaft im Wabe e. V. –
das für mich/uns Zutreffende habe/n ich/wir angekreuzt:

- für Einzelperson
Individuelle Mitgliedschaft außerhalb der Wabe e. V.-Hausgemeinschaft
→ Jahresbeitrag EUR 50,-- / Ermäßigung auf Antrag EUR 25,--
- für Paar/Familie
Individuelle Mitgliedschaft außerhalb der Wabe e. V.-Hausgemeinschaft
→ Jahresbeitrag EUR 75,-- / Ermäßigung auf Antrag EUR 50,--
- für Einzelperson
Gruppen-Mitgliedschaft in einer Wabe e. V.-Hausgemeinschaft
→ Jahresbeitrag EUR 18,--
- für Paar/Familie
Gruppen-Mitgliedschaft in einer Wabe e. V.-Hausgemeinschaft
→ Jahresbeitrag EUR 25,--
- Förder-Mitgliedschaft**
für alle, die die Idee des gemeinschaftlichen, generationenübergreifenden Wohnens gut finden und unseren Verein Wabe e. V. finanziell unterstützen wollen
→ Jahresbeitrag mindestens EUR 10,-- / nach oben offen
- Projekt-Mitgliedschaft**
für Personen einer Interessengruppe, die in der Planungsphase eines Wabe-Wohnprojekts sind – der Bauträger übernimmt einen Pauschalbetrag im Rahmen der Projektkosten; am Ende der Bauphase – spätestens drei Monate nach dem Einzug – entscheiden sich die Mitglieder für eine individuelle Mitgliedschaft oder für eine Gruppen-Mitgliedschaft

Ich/wir möchte/n Mitglied werden. Durch meinen/unseren Beitrag erkenne/n ich/wir die satzungsgemäßen Ziele an und fördere/n sie als Grundsätze des Vereins Wabe e. V.

Vor- und Nachname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ggf. weiterer Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Haus-Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon und E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	
Mitgliedschaft ab	<input type="text"/>	

Datum / Unterschrift _____

Mit der Weitergabe meiner/unserer Kontaktdaten als Mitglied/er an die Wabe e. V.-Mitglieder bin ich/sind wir einverstanden. Eine mögliche aktive Mitarbeit im Verein Wabe e. V. erfolgt ehrenamtlich und freiwillig. Meine/unsere Mitgliedschaft kann ich/können wir spätestens bis zum jeweils 30. September zum Ende des Kalenderjahres schriftlich kündigen.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein Wabe e. V. widerruflich, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag zu Beginn eines jeden Kalenderjahres zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen:

Bank	<input type="text"/>					
IBAN	<input type="text"/>					
BIC	<input type="text"/>			Beitragshöhe EUR	<input type="text"/>	

Datum / Unterschrift _____