



Wabe e.V.  
c/o pro... eG  
Hornbergstraße 82  
70188 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**
  - Jahresbeitrag 50,- €
  - Jahresbeitrag mit Ermäßigung auf Antrag 25,- €
  
- für Paar / Familie**
  - Jahresbeitrag 75,- €
  - Jahresbeitrag mit Ermäßigung auf Antrag 40,- €
  
- für Organisation / Initiative / Wohnprojekt**
  - Jahresbeitrag 100,- € / nach oben offen
  - Jahresbeitrag mit Ermäßigung auf Antrag 50,- €
  
- Förder-Mitgliedschaft**
  - Jahresbeitrag mind. 10,- € / nach oben offen

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.

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

Meine/unsere Daten dürfen zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Mitgliederinformation für die Dauer meiner Mitgliedschaft zuzüglich der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht von Wabe e.V. erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Mit der Weitergabe meiner/unserer Kontaktdaten als Mitglied/er an die Wabe e.V.-Mitglieder bin ich/sind wir einverstanden.

Meine/unsere Mitgliedschaft kann ich/können wir spätestens bis zum jeweils 30. September zum Ende des Kalenderjahres schriftlich kündigen.

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

### **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	<input type="text"/>

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_