

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Neue Wege e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für **Privatpersonen 12 €/Jahr.**

Name:	Vorname
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für **Einrichtungen/Institutionen/Unternehmen 120 €/Jahr.**

Name der Einrichtung:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-Mail:

Ich bin einverstanden, Infos per Mail zu erhalten

Der Mitgliedsbeitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Volksbank Magdeburg e.G.

IBAN DE97810932740001459570

BIC GENODEF1MD1

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Kündigung: Die Mitgliedschaft gilt immer für das Kalenderjahr und verlängert automatisch um ein Jahr, wenn Sie nicht rechtzeitig gekündigt wurde. Die Mitgliedschaft kann immer nur unter Einhaltung der Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Jahres schriftlich gekündigt werden. Ein Mitglied kann durch Beschluss des Vorstands von der Mitgliederliste gestrichen werden, wenn es trotz zweimaliger Mahnung mit der Zahlung des Beitrags im Rückstand ist.