

## **Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag Mitglied im Verein „Esslust – Verein zur Förderung eines selbstbestimmten Essverhaltens e.V.“ mit Sitz in Walsrode zu werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Informationen zum Aufnahmeantrag:**

Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf (siehe **§ 6 (3) der Satzung des Vereins**: Der Austritt kann nur zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen und muss 3 Monate vor Jahresende dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden) jeweils zum 31.12 des laufenden Jahres.

### **Jahresbeitrag:**

- 30 Euro Mitgliedschaft<sup>1</sup>
- 50 Euro Mitgliedschaft<sup>2</sup>
- 100 Euro Mitgliedschaft
- 150 Euro Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft (juristische Person) (hiervon können auf Wunsch 50,- in die „Beratung“ gehen)<sup>3</sup>
- \_\_\_ Euro freiwilliger Beitrag (Mindestbetrag 30,- €)

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift:**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein „EssLust e.V.“ widerruflich, den zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Datenschutz: Ihre Daten dienen der Mitgliederverwaltung und werden nicht an Dritte weitergegeben.**

1 Mitgliedschaft ohne Ermäßigung

2 Mitgliedschaften mit einer 10%igen Ermäßigung für Seminare, Vorträge, Workshops von EssLust e.V.

3 Aus diesem Pool werden Menschen mit geringem Einkommen, z. B. Studenten, volljährige SchülerInnen ohne Wissen der Eltern, Alleinerziehende unterstützt. Es besteht ein finanzieller Eigenanteil in Höhe von 20€ pro Beratungsstunde