

# Mitgliedschaftsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir, in den Verein „Plattform Ernährung und Bewegung e.V.“ aufgenommen zu werden.

Institution/Firma:.....

Abteilung:.....

(bei Firmen/Organisationen bitte vertretungsberechtigte Person eintragen)

Anrede: o Herr o Frau Titel: .....

Vorname:.....

Name:.....

Straße/Nr.:.....ggf. Postfach:.....

PLZ/Ort:.....PLZ:.....

E-Mail:.....

Telefon:.....

Telefax: .....

Motivation der beitretenden Organisation für die Unterstützung der Plattform Ernährung und Bewegung und ihrer Ziele:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Satzung, Wahlordnung und Beitragsordnung des Vereins liegen mir/uns vor und sind mir/uns bekannt. Ich/wir beantrage/n ein

Ordentliches Mitglied       Fördermitglied      ...zu werden.

Soweit die Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied beantragt wird, gehöre/n ich/wir der folgenden Gruppe bzw. Untergruppe (§ 6 der Satzung) an.

A	B	C	D	E	F	G
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>		
			5 <input type="checkbox"/>			

Gemäß § 2 der Beitragsordnung ist die folgende Beitragsklasse maßgeblich ..... € p. a.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Mitgliedschaft meiner/unserer Institution/Firma in der Plattform Ernährung und Bewegung im Rahmen von Veröffentlichungen der Plattform bekannt gegeben wird.

ja       nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass alle persönlichen Daten vom Verein gespeichert werden. Sie werden ausschließlich intern zu statistischen oder organisatorischen Zwecken verwandt.

---

Datum, Unterschrift)

(Ort,

Bitte zurücksenden an:

Plattform Ernährung und Bewegung e.V. | Wallstr. 65 | 10179 Berlin | Fax: 030 27 87 97-69