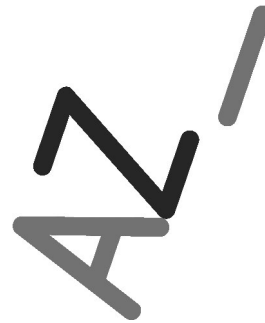


Arbeitslosenzentrum Mönchengladbach e.V.
Lüpertzender Str. 69
41061 Mönchengladbach
Tel.: 02161-912648 oder 02161-20195
Fax: 02161-179981
Email: info@arbeitslosenzentrum-mg.de
http://www.arbeitslosenzentrum-mg.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Arbeitslosenzentrum Mönchengladbach e. V..
Mit der Satzung und den Zielen des Vereins erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

Name: Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum: Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Berufsbezeichnung:

Der Mitgliedsbeitrag für Arbeitslose beträgt mindestens 1,50 € monatlich, Berufstätige zahlen mindestens 6,00 € monatlich. Der Beitrag für Institutionen und Gruppen beträgt monatlich mindestens 30,00 € monatlich. Für Parteien, Kirchen, Gewerkschaften und ähnliche Verbände gelten gesonderte Bestimmungen.

Ich/wir werde/n Mitglied ab dem.....und zahle/n.....

(in Worten) monatlich.

Gleichzeitig erteile/n ich/wir eine Einzugsermächtigung für den oben angeführten Betrag von meinem/unserem Konto bei der

.....

IBAN:

Der Einzug erfolgt: monatlich; vierteljährlich; halbjährlich; jährlich

Mönchengladbach,

.....
Unterschrift

Sollten Sie noch Fragen zur Mitgliedschaft haben, wenden Sie sich bitte an Frau Krause oder Frau Baldauf im Arbeitslosenzentrum Mönchengladbach.

Die Bankverbindung des Arbeitslosenzentrums Mönchengladbach e. V. lautet:
Bank für Sozialwirtschaft Köln: DE23 3702 0500 0007 0231 00
Stadtsparkasse Mönchengladbach: DE06 3105 0000 0000 0484 05

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten zu. Sie haben das Recht, jederzeit gegen die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen.
Bitte kontaktieren Sie uns dazu unter E-Mail info@arbeitslosenzentrum-mg.de.