



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
Ernährungsrat Marburg und Umgebung e.V.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

Die Aufnahme in den Verein erfolgt auf Beschluss des Vorstands.

### **Datenschutzhinweis:**

Die vorstehenden Daten werden nur für Zwecke der Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft (z.B. Informationen und Einladungen) genutzt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

### **Mitgliedsbeitrag**

Beitragshöhe: 30 € pro Person und Jahr, ein freiwilliger Mehrbetrag ist möglich.

### **Vereinsatzung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich [die Satzung des Vereins](#) Ernährungsrat Marburg und Umgebung e.V. erhalten zu haben und erkenne sie in der aktuell gültigen Form an. Die Mitgliedschaft im Verein ist fortlaufend, ein Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten erfolgen.

Ich stimme [dem Leitbild](#) zu

Ich interessiere mich besonders für

Ort	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>

Unterschrift \_\_\_\_\_