



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.

Vereinssatzung

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

Datum

Unterschrift

Ernährungsrat Marburg und Umgebung • Am Weißenstein 7 • 35041 Marburg

Vorstand: Vera Zimmermann, Christoph Feist, Wulf Hahn

www.ernaehrungsrat-marburg.de Email: info@ernaehrungsrat-marburg.de

Sparkasse Marburg IBAN DE 96 5335 0000 0000 1230 80