



# Mitgliedsantrag



pro plus Rheinland-Pfalz e.V.  
Casinostraße 39  
56068 Koblenz

**per Post:** pro plus rlp e.V.  
Casinostraße 39  
56068 Koblenz

**per E-Mail:** [proplusrlp@proplusrlp.org](mailto:proplusrlp@proplusrlp.org)

Ich identifiziere mich mit dem Zweck und den Zielen des Vereins und möchte durch meinen Beitritt die Arbeit unterstützen.

Daher beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zum **01.** **202**  
mit einer (bitte ankreuzen)\*: Monat Jahr

aktive Mitgliedschaft  passive Mitgliedschaft  Fördermitgliedschaft

\*Bei fehlender oder doppelter Auswahl gilt die aktive Mitgliedschaft als beantragt.

## Mitgliedsdaten

### *Pflichtangaben*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

### *Kontaktdaten (freiwillig)*

Mobilnummer \_\_\_\_\_

Telefonnummer (Festnetz) \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

### *Dein Jahresbeitrag*

erwerbstätige Mitglieder:	30,00 €
nicht erwerbstätige Mitglieder:	10,00 €
Schüler, Studenten, Azubis:	20,00 €
Fördermitgliedschaft:	(mind. 60,00 €)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung und Beitragsordnung gelesen habe und akzeptiere.

Datum / Ort

Unterschrift