



Mitgliedsantrag



pro plus Rheinland-Pfalz e.V.
Stegemannstr. 5-7
56068 Koblenz

per Post: pro plus rlp e.V.
Stegemannstr. 5-7
56068 Koblenz

per E-Mail: info@proplusrlp.org

Persönliche Daten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Art der Mitgliedschaft: Bitte wählen Sie eine der folgenden Optionen:

- Aktives Mitglied Passives Mitglied Fördermitglied

Beitragsgruppe:

Bitte wählen Sie eine der folgenden Beitragsgruppen: Zahlungsweise:

- Erwerbstätig (Jährlicher Beitrag: 30,00 €)
 Nicht erwerbstätig (Jährlicher Beitrag: 10,00 €)
 Schüler:in, Student:in, Azubi (Jährlicher Beitrag: 20,00 €)
 Fördermitglied (mindestens 60,00 € im Jahr)

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei pro plus Rheinland-Pfalz e.V.

Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins einverstanden und unterstütze die Ziele von pro plus Rheinland-Pfalz e.V., insbesondere die Förderung von Inklusion, Unterstützung von Menschen mit HIV, Behinderungen und chronischen Krankheiten sowie den Einsatz gegen Diskriminierung und Stigmatisierung.

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Unterschrift: _____

Ort/Datum: _____