

STOLPERSTEINE RASTEDE E.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme der Körperschaft

Name der Körperschaft

in den Verein *Stolpersteine Rastede e.V.*

Anschrift

Vertretungsberechtigte
Person(en)

Registereintrag

Ansprechpartner*in

Vorname

Nachname

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 20,- Euro pro Kalenderjahr. Es kann freiwillig ein höherer Beitrag geleistet werden. Der erste Beitrag ist nach der Bestätigung der Aufnahme fällig, in den folgenden Jahren muss der Beitrag bis zum 31.03. gezahlt werden.

Hinweis für juristische Personen als Mitglied im Verein Stolpersteine Rastede e.V.

Juristische Personen haben Anspruch auf Sitz und Stimme für je einen Vertreter in der Mitgliederversammlung. Die Vertreter*in hat das aktive Wahlrecht.

Satzung

Durch meine/unsere Unterschrift(en) erkenne(n) ich/wir die Satzung des Vereins in der gültigen Fassung als verbindlich an. Die aktuelle Fassung der Satzung habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift(en) der Vertretungsberechtigten