

## Zukunftswerkstatt Inklusion Leipzig e.V.

### Empfänger:

Zukunftswerkstatt Inklusion Leipzig e.V.

Vorstand

Raschwitzter Straße 4

04279 Leipzig

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Verein Zukunftswerkstatt Inklusion Leipzig e.V.**, registriert beim Amtsgericht Leipzig unter VR6870, Gemeinnützigkeit unter der Steuernummer 231/141/12712) anerkannt.

---

Name, Vorname

---

Körperschaft, Unternehmen, Verein

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Email

---

Telefon

---

Ort, Datum, Unterschrift

Ich verpflichte mich, entsprechend der Satzung des Vereins zu handeln und den festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung zu entrichten. Satzung und Beitragsordnung wurden mir ausgehändigt.

Gem. § 10 Nr. 2 der Satzung können Einladungen zu Mitgliederversammlungen per E-Mail erfolgen, wenn das Mitglied dem zustimmt. Ich erkläre hiermit mein Einverständnis.

- [ ] ordentliches Mitglied: Jahresbeitrag ab 60 € oder Betrag .....€  
[ ] ordentliches Mitglied ermäßigt: Jahresbeitrag 30 €  
(den Nachweis für eine Ermäßigung lege ich dem Vorstand vor)  
[ ] Fördermitglied: Jahresbeitrag ab 50 € oder Betrag .....€