

An
MachMit! e.V.
Sozialwerk in den Arbeits- und Sozialverwaltungen des Bundes

E-Mail: info@machmit-sozialwerk.de

Telefon: (0234) 304-50710

Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl, Wohnort

E-Mail-Adresse

und Straße, Haus-Nr.:

(von extern erreichbar):

Dienstherr / Arbeitgeber:

Bes.-Gr. / Entg.-Gr.:

Dienststelle:

Laufbahngruppe (eD/mD/gD/hD):

Auszubildender/Anwärter

(bitte mit Angabe des Ausbildungszeitraumes)

Familienstand / Kinder:

Telefonnummer:

Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt zu MachMit!

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro.

(Mindestbeitrag 36,00 Euro jrl. bzw. 3,00 Euro mtl., Auszubildende 18,00 Euro jrl. bzw. 1,50 Euro mtl). Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich jeweils zum Ende eines Jahres - Zustellung bis spätestens 30. September. Ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Aufnahmeantrag enthaltenen Daten für die Mitgliedschaftsverwaltung gespeichert werden.

MachMit! e.V. fördert das Miteinander - Füreinander in den Arbeits- und Sozialverwaltungen des Bundes, indem z. B. Kolleginnen und Kollegen private Aktivitäten anbieten, um so den kollegialen Austausch zu fördern. Auch wäre eine Unterstützung der Aktivitäten des Vereins z. B. bei Informationsveranstaltungen oder Mitwirkung bei Sonderaktionen wie Basare wünschenswert. Möchtest auch Du bei einer Aktivität MitMachen oder diese mitgestalten, so trage dies bitte hier ein:

() **MitMachen**, z. B. bei

Beitragseinzug

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit von meinem angeführten Konto eingezogen wird. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN:

Geldinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(bei E-Mail genügt die Rücksendung ohne Unterschrift)