



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/ wir, in den Verein „Gesundheitsinsel Rügen e.V.“ aufgenommen zu werden.

Institution/ Firma:

Abteilung:

(bei Firmen/ Organisationen bitte vertretungsberechtigte Person eintragen)

Anrede:      Herr      Frau     Titel:

Vorname:

Name:

Straße/ Nr.:

PLZ/ Ort:

E-Mail:

Telefon:

Telefax:

Satzung und Beitragsordnung des Vereins liegen mir/ uns vor und sind mir/ uns bekannt.

Gemäß § 2 der Beitragsordnung ist die folgende Beitragsklasse maßgeblich

Einzelpersonen	30,- € p. a.
Organisationen ohne Erwerbszweck, Körperschaften des öffentlichen Rechts	125,- € p. a.
Unternehmen mit jährlichem Umsatz bis 250 T€	125,- € p. a.
Unternehmen mit jährlichem Umsatz über 250 bis 1.500 T€	250,- € p. a.
Unternehmen mit jährlichem Umsatz von über 1.501 bis 10.000 T€	500,- € p. a.
Unternehmen mit jährlichem Umsatz über > 10.000 T€	1.000,- € p. a.

Ich/ wir überweisen einen Jahresbeitrag von

30,- € p.a.     125,- € p.a.     250,- € p.a.     500,- € p.a.     1.000,- € p.a.

auf das Konto 211 44 11, Deutsche Bank in Bergen, BLZ 130 700 24  
des Gesundheitsinsel Rügen e.V..

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass alle Nachrichten und Mitteilungen des Vereins mir per

E-Mail      Telefax      Briefpost

übersandt werden.

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass alle persönlichen Daten vom Verein gespeichert werden. Sie werden ausschließlich intern zu statistischen oder organisatorischen Zwecken verwandt.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)