

## Anmeldung als mitgliederzentrierte Institution im ADAVED

**Name der Mitgliedsinstitution** \_\_\_\_\_

**Rechtsform**  eingetragener Verein (e. V.)

andere Rechtsform, welche? \_\_\_\_\_

### Anzahl aktiver Mitglieder (Mitgliedsbeitrag)

bis 50 (€500)    bis 100 (€750)    bis 150 (€1.000)    bis 200 (€1.250)

über 200 (€1.250)

### Leitung / Vorsitz

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße + Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Webseite <http://www.> \_\_\_\_\_

### Ansprechpartner

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Zeichnungsberechtigt    Ja    Nein

Straße + Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Als Nachweis lege ich bei

- Vereinsregisterauszug
- Satzung und Gründungsprotokoll bei nicht eingetragenen Vereinen/Verbänden

## **Datenschutz**

Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular zum Zweck der Bearbeitung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden:

Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_