



## **Beitrittserklärung „Engagierte Muslime Deutschland (EMD) e.V.“**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied beim EMD e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

(Änderungen sind dem Vorstand mitzuteilen)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung ausdrücklich an.

Der Mitgliedsbeitrag wird anhand der beiliegenden Tabelle verrechnet. Der Beitrag wird zum 15. eines Monats fällig und wird von dem Mitglied selber überwiesen. Der Beitrag kann auch quartals-, halb- oder jährlich im Voraus bezahlt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO, für vereinsinterne Zwecke in einer Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.  
(Auf die Datenschutzerklärung wird hingewiesen.)

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist zum Ende des Folgemonats möglich und muss dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

### **Berechnungstabelle für den Mitgliedsbeitrag**

Der monatliche Mitgliedsbeitrag wird in folgenden Kategorien unterteilt:

<b>Bezeichnung</b>	<b>Betrag</b>
Normal-Beitrag	5,00 Euro
Ermäßigter Beitrag	2,50 Euro
Förderbeitrag	10,00 Euro



**Normal-Beitrag:** Jedes Mitglied ist verpflichtet, diesen Beitrag zu bezahlen

**Ermäßigter Beitrag:** für Schüler\*innen, Studierende, Auszubildende, Geringverdienende & Beschäftigungslose haben einen Anspruch auf Ermäßigung. Diese ist jedoch nicht zwingend und kann auch freiwillig vom Mitglied abgelehnt werden

**Förderbeitrag:** Beiträge zur finanziellen Förderung des Vereins

Die Festlegung oder Umstellung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich und/oder auf Bitten des Mitglieds. Die Berechnung des Beitrages erfolgt auf Vertrauensbasis, d.h. es werden keine Einkommensnachweise benötigt.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)



### **Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

\_\_\_\_\_ (Name / Vorname)

dem Verein EMD e.V. beitreten darf und dass in diesem Sinne der monatliche Mitgliedsbeitrag gezahlt wird.

---

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters