**MITGLIEDSANTRAG \* Pflichtfelder**

JA, ich möchte mich aktiv für die europäische Bildung und Integration einsetzen und der europäischen Akademie Inntal e.V. beitreten.

Name, Vorname \*



Bei juristischen Personen: Name der Organisation



Straße, Hausnummer \*



Land \*



Telefonnummer (Festnetz)



Handynummer (Bitte mit Landesvorwahl)



Geburtsdatum \*



PLZ, Ort \*



Email \*



**Aufmerksam auf die Europäische Akademie Inntal wurde ich durch:**

Social Media

Veranstaltung

Webseite

Bekannte

Sonstiges

**Mit dem Erwerb der Mitgliedschaft in der Europäischen Akademie Inntal e.V. erkenne ich die satzungsgemäßen Ziele und programmatischen Grundsätze des Verbandes an. \***

Ja

**Ich bin bereit, ab 2025 folgenden Beitrag (für erwachsene Regelmitglieder mind. 5 € mtl. / für juristische Personen 10 € mtl./ Familienmitglieder, Studierende, Auszubildende und Schüler:inne mind. 2 € mtl.) zu zahlen: \***

€ 60,00 jährlicher Mindest-Regelbeitrag Erwachsene

€ 24,00 jährlicher Mindest-Regelbeitrag ermäßigt (für Familienmitglieder von Regelmit- gliedern, Studierende, Auszubildende, Schüler:innen und Mitbürger:innen die von staatlicher Unterstützung leben / ggf. Nachweis erforderlich)

€ 120 jährlicher Mindest-Regelbeitrag juristische Personen

€ \_\_\_\_\_\_\_ anderer, freiwillig höherer, *monatlicher* Beitrag

**Datenschutzerklärung**:

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVOG) ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt. Der Verwendung der Daten kann jederzeit widersprochen werden.

\*

Ja, ich akzeptiere die Datenschutzerklärung

Unterschrift,

Ort und Datum