



## Mitgliedsantrag

**Hiermit stelle ich/stellen wir den Antrag  
auf Mitgliedschaft im EX-IN Sachsen e.V.**

**EX-IN Sachsen e.V.**

Bautzner Str. 49  
01099 Dresden

**Tel.:** 0351-42667843 (Fr. 13–15 Uhr)

**Mail:** info@ex-in-sachsen.de

**Web:** www.ex-in-sachsen.de

anerkannte gemeinnützige Körperschaft

**Steuernummer:** 202/140/19923

**Vereinsregister:** VR 11220

**Bankverbindung:**

Ostsächsische Sparkasse Dresden

IBAN: DE92 8505 0300 0221 1585 45

BIC: OSDDDE81XXX

**Anrede:**  Frau  Herr  Mitglied als Institution

**Titel:** ..... **Geburtsdatum:** .....

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Institution** (bei Mitgliedschaft als Institution): .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** ..... **E-Mail:** .....

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass diese Kontaktdaten für die Arbeit von EX-IN gespeichert werden. Die Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht. Es gilt die Datenschutzerklärung von EX-IN Sachsen e.V.

**Ich/Wir wählen folgende Art der Mitgliedschaft:**

- Fördermitglied:** ich unterstütze EX-IN Sachsen e.V. jährlich mit ..... €  
Der Mindestbeitrag als Fördermitglied beträgt 50,- € jährlich.
- beitragsfreie Mitgliedschaft**  
Dies ist nur für juristische Personen wie Vereine o.ä. möglich und basiert auf einer gegenseitigen Mitgliedschaft, die auch gegenseitig beitragsfrei gestellt wird.
- Ich werde/Wir werden Mitglied mit**
  - 36,00 € Stabilitäts-Mitgliedsbeitrag** pro Jahr  
Für alle, denen es wichtig ist, dass sich der Verein stabil, mit hohem Niveau und unabhängig weiterentwickelt.
  - 24,00 € Standard-Mitgliedsbeitrag** pro Jahr
  - 12,00 € ermäßigter Mitgliedsbeitrag** pro Jahr  
für Schüler, Studenten und Menschen, die Grundsicherung erhalten (Hilfe zum Lebensunterhalt)

**Angaben zu Ihrer Person** (freiwillige Angaben):

Bei EX-IN Sachsen e.V. möchte ich gern aktiv mitwirken als: .....

Ich habe am EX-IN Kurs von ..... bis ..... in ..... teilgenommen.

Ich habe am EX-IN Trainer Kurs von ..... bis ..... in ..... teilgenommen.

Eine Kopie des jeweiligen Zertifikats lege ich bei.

Ich arbeite bereits als EX-Inler\*in bei: ..... Stundenumfang .....

Ich strebe folgende Tätigkeit im Bereich EX-IN an: .....

Ich möchte gern die Ausbildung von EX-IN machen im Bereich  Betroffene oder als  Angehörige

Ich benötige folgende Unterstützung: .....

**Ich selbst bin:**  Betroffene(r)  Angehörige(r)  Profimitarbeiter  keine Angabe

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich EX-IN Sachsen e.V. bis auf Widerruf,  
meinen Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von .....€  
einmal jährlich im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.  
Über Änderungen meiner Adresse oder Änderungen meiner  
Bankverbindung werde ich den EX-IN Sachsen e.V. rechtzeitig informieren

### Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

### Für Ihre Steuererklärung:

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie eine steuerrechtliche Bestätigung Ihres Mitgliedsbeitrages benötigen. Auf welche Adresse soll die Bestätigung Ihres Mitgliedsbeitrages ausgestellt werden?

**Anrede:**       Frau     Herr      **Titel:** .....

**Name:** .....      **Vorname:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** .....      **E-Mail:** .....

**Institution:** .....

.....

Ort

.....

Datum

.....

Unterschrift/Stempel