



## Mitgliedsantrag

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

**Anrede:**  Frau  Herr  Mitglied als Institution

**Titel:** ..... **Datum:** .....

**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.

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

- Fördermitglied:** ich unterstütze den EX-IN Landesverband 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):

- Im EX-IN LV Sachsen 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

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

Hoyerswerdaer Str. 21  
01099 Dresden

**Tel.:** 01520 568 24 89 (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



## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den 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.

### EX-IN Sachsen e.V.

Hoyerswerdaer Str. 21  
01099 Dresden

**Tel.:** 01520 568 24 89 (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

### Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: .....

Konto-Nr.: .....

Bankleitzahl: .....

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

### Für Ihre Steuererklärung:

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