

## Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft bei EX-IN Sachsen e.V.

als Privatperson  als Institution (Vertretungsberechtigung wird mit Antrags-Unterschrift bestätigt)

Anrede:  Frau  Herr  Divers Titel: .....

Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

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

Institution: .....

Gewünschter Eintritt zum 1. des Monats ..... Jahr: .....

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten für die Arbeit von EX-IN Sachsen e.V. gespeichert werden. Die Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht.

Ich/wir wählen folgende Art der Mitgliedschaft:

- Fördermitglied:** Ich/wir unterstütze(n) den Landesverband EX-IN Sachsen e.V. jährlich mit ..... €  
Der Mindestbeitrag als Fördermitglied beträgt 50,00 € 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 Mitglied mit**
  - 36,00 € Stabilitätsmitgliedsbeitrag** pro Jahr  
Für alle, denen es wichtig ist, dass sich der Verein stabil, mit hohem Niveau und unabhängig weiterentwickelt.
  - 24,00 € Standardmitgliedsbeitrag** pro Jahr
  - 12,00 € ermäßigter Mitgliedsbeitrag** pro Jahr  
für Schüler, Studenten und Menschen, die Grundsicherung / Bürgergeld erhalten  
*- Bitte eine Kopie des Nachweises hinzufügen -*

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

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

Ich habe am EX-IN-Trainerkurs 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.**  
Rothenburger Straße 15  
01099 Dresden

**Tel.:** 0351 84229841 (Mi. 11 - 14 Uhr)  
**Mail:** info@ex-in-sachsen.de  
**Web:** www.ex-in-sachsen.de

anerkannter gemeinnütziger Verein  
**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 Landesverband 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 Bankverbindung werde ich den Landesverband EX-IN Sachsen e.V. rechtzeitig informieren.

### Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber: .....

Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

### Für Ihre Steuererklärung:

Zuwendungsbestätigung soll ausgestellt werden auf:

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

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

**Adresse:** .....

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

**Institution:** .....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Institutionen zusätzlich Stempel)

**EX-IN Sachsen e.V.**  
Rothenburger Straße 15  
01099 Dresden

**Tel.:** 0351 84229841 (Mi. 11 - 14 Uhr)  
**Mail:** info@ex-in-sachsen.de  
**Web:** www.ex-in-sachsen.de

anerkannter gemeinnütziger Verein  
**Steuernummer:** 202/140/19923  
**Vereinsregister:** VR 11220

**Bankverbindung:** Ostsächsische Sparkasse Dresden  
IBAN: DE92 8505 0300 0221 1585 45  
BIC: OSDDDE81XXX