

Antrag auf Mitgliedschaft im CSD Tübingen e.V.

Ich möchte den CSD Tübingen e.V. und seine Arbeit und Ziele mit meinem Beitritt unterstützen.

Organisation (Optional)

Vorname des Mitglieds *

Nachname des Mitglieds *

Bevorzugtes Pronomen? (Optional)

Geburtsdatum des Mitglieds *

Straße und Hausnummer des Mitglieds *

Wohnort des Mitglieds (PLZ, Ort) *

E-Mail des Mitglieds *

Telefon des Mitglieds (Optional)

Zustimmung *

Ja, ich stimme den Grundlagen der Vereinsmitgliedschaft zu, wie sie in der Satzung des CSD Tübingen e.V. (<https://tinyurl.com/csd-tu-satzung>) formuliert sind.

Mitgliedsbeitrag

Mir steht frei, mit welcher Summe ich den Verein unterstütze. Die Summe wird jeweils zum Monatsanfang fällig.

Ich möchte ohne Beitragszahlung beitreten.

Ich möchte einen monatlichen Beitrag von Euro zahlen. (Z.B. 5€)¹

Einsendung

Per Mail an kontakt@csd-tuebingen.de oder postalisch an CSD Tübingen e.V., Französische Allee 14, 72072 Tübingen.

1) Ich verpflichte mich zur Überweisung des angegebenen Mitgliedbeitrags zum ersten Tag des Monats.