

Netzwerk für Gute Arbeit in der Wissenschaft e.V. Antrag auf Mitgliedschaft

Der Antrag auf Mitgliedschaft im Verein ist unter Verwendung dieses Formulars schriftlich an den Vorstand zu richten. Dies kann eingescannt per E-Mail (**Mailadresse:** Verein_NGAWiss@posteo.de) oder per Post geschehen (**Postadresse:** Netzwerk für Gute Arbeit in der Wissenschaft e.V., c/o fzs e.V., Wöhlertstr. 19, 10115 Berlin)

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten Tag des Monats nach der positiven Entscheidung des Vorstands über die Aufnahme.

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Vorname:
Name:
Geburtsdatum:

Anschrift:
EMail-Adresse:

Zur Änderung von Kontaktdaten *nach* Aufnahme in den Verein bitten wir um eine Mail an Verein_NGAWiss@posteo.de.

Mitgliedsbeitrag (Angabe zwingend)

Ich möchte folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag zahlen (Einordnung nach Selbsteinschätzung):

- 20 € (Mindestbeitrag bei geringem Einkommen/ohne Einkommen)
- 60 € (bei mittlerem Einkommen, ab ca. 2000€ Brutto/Monat)
- 120 € (Solibetrag, bei höherem Einkommen, Empfehlung: ab 3500€ Brutto/Monat)
- _____ (Extra-Soli, Beträge größer als 120 €, Betrag bitte selbst eintragen)
- 100 € einmalige Aufnahmegebühr (freiwillig)

Zur Änderung des Mitgliedsbeitrags *nach* Aufnahme in den Verein bitten wir um eine Mail an Verein_NGAWiss@posteo.de. Spenden (auch Dauerspenden) sind jederzeit willkommen.

Zahlungsweise

- Ich richte einen Dauerauftrag ein und zahle meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag je zum 31. Januar an:

Netzwerk für Gute Arbeit in der Wissenschaft e.V.
IBAN: DE65 8306 5408 0005 2458 00
Swift (BIC): GENODEF1SLR
Deutsche Skatbank
Verwendungszweck: „Mitgliedsbeitrag [VORNANME] [NAME] [GEBURTSDATUM]“

Datenschutzklausel (bitte unbedingt ankreuzen!)

- Hiermit willige ich ein, dass der Netzwerk für Gute Arbeit in der Wissenschaft e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliedschaftsverwaltung speichert und verarbeitet.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Netzwerk für Gute Arbeit in der Wissenschaft e.V. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erlischt, wenn ich 3 Jahre in Folge keinen Mitgliedsbeitrag zahle.

Ort, Datum:

Unterschrift: