Aufnahmeantrag IBKA

Diesen Antrag bitte ausfüllen und in einem geschlossenen Umschlag senden an:

IBKA e.V.
c/o Rainer Ponitka
Limburger Str. 55
53919 Weilerswist

☐ Frau ☐ Herr

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Land (in Deutschland: Bundesland)

Telefon (freiwillig)

E-Mail (freiwillig)

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

Beruf (freiwillig)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Internationalen Bund der Konfessionslosen und Atheisten e.V. (IBKA).*

☐ als ordentliches Mitglied.
Ich gehöre keiner Kirche, Konfession oder religiösen Gemeinschaft an.

☐ als außerordentliches Mitglied.
Ich gehöre **gegen meine Überzeugung** einer Kirche, Konfession oder Religionsgemeinschaft an, weil ich hierzu aus beruflichen oder sozialen Gründen gezwungen bin.

Ich zahle*
☐ den Regelbeitrag i. H. v. € 75,--/Jahr
☐ den Förderbeitrag i.H.v. € 100,--/Jahr
☐ den Mindestbeitrag i.H.v. € 50,--/Jahr
☐ einen Beitrag i.H.v € _____ /Jahr
(min. € 50,--/Jahr)

* Zutreffendes bitte ankreuzen
** Einsichtnahme u.a. möglich unter www.ibka.org

Ich beantrage Beitragsermäßigung, weil*

☐ mein(e) Partner(in) bereits vollzahlendes Mitglied ist oder die Mitgliedschaft mit gleicher Post beantragt.

(Name, Vorname des/der Partners/Partnerin, Mitgliedsnr.)

☐ ich Mitglied eines korporativen Mitglieds bzw. eines befreundeten Verbands bin, der IBKA-Mitgliedern ebenfalls eine Beitragsermäßigung gewährt:

(Name des korporativen Mitglieds bzw des befreundeten Verbands)

☐ ich ein geringes Einkommen habe.

(bitte kurz erläutern, ggfls auf Beiblatt)

Ich zahle*
☐ den ermäßigten Beitrag i. H. v. € 25,--/Jahr
☐ einen Beitrag i.H.v € _____ /Jahr
(min. € 25,--/Jahr)

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Anschrift, Rufnummern, Email-Adresse) anderen Mitgliedern auf Anfrage mitgeteilt werden, um sich im Sinne des Vereinszweckes untereinander zu vernetzen (freiwillige Angabe).

Die folgenden Erklärungen sind für eine Aufnahme zwingend zu bestätigen:

☐ Die Mitgliedschaft im IBKA beinhaltet den Bezug des „Rundbrief“ und der Zeitschrift „MIZ“. Außerdem sendet mir der IBKA per E-Mail oder postalisch Informationen über Verbandsaktivitäten zu. Mir ist bekannt, dass die vorgenannten Sendungen nicht abbestellt werden können.

☐ Ich akzeptiere die Satzung, die Beitragsordnung wie auch den Politischen Leitfaden des IBKA in der aktuellen Form.**

☐ Ich habe die Datenschutzhinweise zur Mitgliedschaft auf IBKA.org zur Kenntnis genommen und bin mit der dort erläuterten Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift