

Ich werde Mitglied im Verein FachFrauenNetzwerk e.V.

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Selbstständig	
Fachbereich / Branche		Angestellt	
Daten geschäftlich			
Unternehmen		Position	
Straße		PLZ / Ort	
Telefon		Mail	
Mobil		Site	
Daten privat			
Straße		PLZ / Ort	
Telefon		Mail	
Mobil		Site	

Mitgliedsbeitrag und Mitgliedschaft

Über den Mitgliedsbeitrag von derzeit jährlich 60,00 € erhalte ich eine Rechnung. Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Laut Satzung erfolgt eine fristgerechte, schriftliche Kündigung jährlich zum 30.09.. Die Mitgliedschaft endet dann zum jeweils 31.12. des gleichen Jahres.

Das FachFrauenNetzwerk e.V. behält sich das Recht vor, unpassende Beitrittswünsche abzulehnen. Dies bedarf der Vorstandsentscheidung. Eine ausführliche Begründung ist nicht erforderlich.

Veröffentlichung

Mit meiner Aufnahme in das FachFrauenNetzwerk e.V. stimme ich der Veröffentlichung meiner Angaben auf der Homepage des Vereins zu.

- Ich bitte darüber hinaus kostenpflichtig um Veröffentlichung aller Informationen zu meiner eigenen Homepage nebst Verlinkung. Die Kosten hierfür betragen derzeit jährlich 36,00 €. Hierrüber erhalte ich eine separate Rechnung.
- Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen entstanden sind, zu. Ich erkläre mich einverstanden, dass diese im Internet, auf der Homepage des FachFrauenNetzwerk e.V. sowie in anderen Medien und etwaigen Druckerzeugnissen eingesetzt und veröffentlicht werden.

Die Zustimmung erteile ich unbefristet. Sie gilt auch für die Zeit nach meinem Ausscheiden. Sie kann von mir nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes widerrufen werden.

Das FachFrauenNetzwerk e.V. haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen des Vereins den Inhalt der genannten Website für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos.

Das FachFrauenNetzwerk e.V. sichert zu, dass ohne Zustimmung der Unterzeichnenden Rechte an den in das Internet eingestellten Fotos weder an Dritte veräußert noch abgetreten et cetera werden.

Ort, Datum		Unterschrift	
-------------------	--	---------------------	--

Rücksendung dieser Beitrittserklärung im Original per Post an:

FachFrauenNetzwerk e.V.
Alsfelder Straße 7
64289 Darmstadt