



## **Antrag auf Mitgliedschaft**

### **Ich möchte Mitglied werden ab:**

|       |
|-------|
| Monat |
|-------|

### **Persönliche Daten**

|               |
|---------------|
| Name:         |
| Str./Hausnr.: |
| PLZ/Ort:      |
| Telefon:      |
| Mobil:        |
| E-Mail:       |

### **Beschäftigungsdaten**

|   |
|---|
| Beruf oder SchülerIn / StudierendeR: / arbeitslos   |
| Beschäftigungsverhältnis: <input type="checkbox"/> Teilzeit<br><input type="checkbox"/> Vollzeit<br><input type="checkbox"/> keines |
| Branche:  |
| Betrieb / Schule / Hochschule   |
| Sonstige Angaben (z.B. konkretes, aktuelles Anliegen):  |

Stand: 29.12.2016

### **Bitte ausgefüllt und unterschrieben persönlich, per Post oder Email an:**

#### **FAU Münster**

c/o Fairdruckt, Hafestraße 64, 48153 Münster  
Mail: faums-sekretariat@fau.org

#### **Kontoverbindung:**

FAU Münster  
IBAN DE31 4016 0050 2012 2726 01  
BIC GENO DEM1 MSC  
(Volksbank Münster)

### **Voraussetzungen:**

- Mitglied werden können Beschäftigte, Erwerbslose, Lohnabhängige, Selbständige, Studierende, Auszubildende, RentnerInnen, u.ä.
- ArbeitgeberInnen und Menschen, die Beschäftigte einstellen oder entlassen, dürfen keine Mitglieder werden.

Ich übe keine Tätigkeiten aus, die im Widerspruch zu den Zwecken und Zielen der FAU stehen.

Ich unterstütze die Grundsätze der FAU Münsterland und werde mich ihren Strukturen/Beschlüssen entsprechend verhalten.

### **Mitgliedsbeitrag**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt in der Regel 1% des Nettolohns. Der Mindestbeitrag (z.B. für Erwerbslose, Schüler\*innen, Geringverdienende) beträgt 5 Euro. Bei ökonomischen Notlagen kann per Antrag an das Syndikat der Beitrag gesenkt oder erlassen werden. Jedem Mitglied steht es frei, höhere Beiträge zu zahlen.

Wieviel willst/kannst Du zahlen?



Die Beiträge sollen möglichst **quartalsweise per Dauerauftrag** überwiesen werden. Barzahlung auf der Vollversammlung ist möglich.

Nach Bestätigung durch die Vollversammlung und Eingang des ersten Beitrags gilt die Mitgliedschaft als vollzogen.

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Datum / Unterschrift:

|  |
|--|
|  |
|--|