

**Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_ (auszufüllen vom Verein)

### **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich,

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Verein Black Voices ab dem Vereinsjahr 2025.

### **Mitgliedschaftsart:**

- Ermäßigt (10€)
- Ordentliches Mitglied (30€)
- Fördermitglied (50€ oder gern mehr)

**Beitrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Wir bitten dich um Überweisung eines jährlichen Mitgliedsbeitrages als Zeichen deiner Solidarität. Wir finanzieren damit Veranstaltungen und Kampagnen, Drucksorten, Videomaterial und vieles mehr. Bitte als Betreff „Mitgliedsbeitrag“ und deinen Namen angeben und auf unser Spendenkonto überweisen. Der reguläre Beitrag beträgt 30€, der ermäßigte 10€. Eine Fördermitgliedschaft haben wir auch. Hier beträgt der Beitrag 50€ oder auch gerne mehr.

Black Voices Austria AT12 2011 1843 7065 9700

Rechte, Pflichten und ausführliche Informationen zu deiner Mitgliedschaft können jederzeit vom Vorstand angefordert werden.

**Datenschutzbestimmungen:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gemäß den Datenschutzbestimmungen des Vereins Black Voices verwendet werden dürfen. Diese Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

**Austritt:** Ich habe das Recht, jederzeit schriftlich aus dem Verein auszutreten. Die schriftliche Austrittserklärung ist an [mitmachen@blackvoices.at](mailto:mitmachen@blackvoices.at) zu senden.

Als Mitglied erhältst du einen exklusiven Newsletter mit Updates vom Verein! Bitte kreuze an, in welcher Sprache du diesen erhalten willst.

Deutsch       Englisch

Ich bestätige, dass ich das Formular gelesen habe und die oben gemachten Angaben korrekt und vollständig sind.

---

**Datum, Ort, Unterschrift des Mitglieds**