



Landesnetzwerk Migrantenorganisationen
Sachsen-Anhalt (LAMSA) e.V.
Forsterstraße 42
06112 Halle (Saale)

**Beitrittserklärung zum
Landesnetzwerk Migrantenorganisationen Sachsen-Anhalt (LAMSA) e.V.**

Hiermit beantrage ich, (Name, Vorname) _____,
stellvertretend für den Verein/die Organisation

die Mitgliedschaft im Verein Landesnetzwerk Migrantenorganisationen Sachsen-Anhalt
(LAMSA).

Sitz des Verein/der Organisation:

PLZ, Ort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gründung der Organisation : _____

Zahl der Mitglieder: _____

Ziele des Vereins: _____

Die Satzung und das Leitbild des LAMSA e.V. habe ich in Kenntnis genommen und erkenne sie an.
Den Jahresbeitrag in Höhe von mindestens 25,00 EUR werde ich jährlich zum 01.01. entrichten.

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift