

Bereits vor der Gründung als eingetragener Verein im Jahre 1990 hat sich die Rosalinde die Aufgabe gestellt, soziales, kulturelles und politisches Zentrum für sexuelle Minderheiten im Großraum Leipzig zu sein. Schwule, Lesben, Bisexuelle und Transgender gestalten hier einen Ort, an dem das Leben von Menschen verschiedener sexueller Identitäten sichtbar und partizipierbar ist. Die Arbeit des Vereins wird dabei zu über 90% auf ehrenamtlicher Basis geleistet. Um weiterhin als Kommunikations- und Hilfezentrum da sein zu können, ist die Rosalinde dringend auf Unterstützung angewiesen. Durch eine Mitgliedschaft trägst DU zum Erhalt der Rosalinde bei: DEIN Engagement fördert die Lebendigkeit der Arbeit. DEIN Mitgliedsbeitrag sichert die Finanzierung.

Ja, ich möchte Mitglied des Rosalinde Leipzig e.V. werden!

Für nur 7€ (ermäßigt 3,50€) im Monat bekomme ich als ordentliches Mitglied:

- das gute Gefühl, eine sinnvolle Sache zu unterstützen;
- Raum und Zeit, meine Ideen umzusetzen;
- die Chance, die Geschehnisse der Rosalinde durch Teilnahme an den Mitgliederversammlungen aktiv zu beeinflussen;
- den monatlichen Newsletter mit allen wichtigen Terminen und Infos.

<input type="checkbox"/> Persönliche Mitgliedschaft
<input type="checkbox"/> Persönliche Mitgliedschaft (ermäßigt)
<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft
<input type="checkbox"/> Art der gewünschten Mitgliedschaft

Du möchtest die Rosalinde nur finanziell unterstützen, Dich aber nicht aktiv engagieren oder Du möchtest den Verein als juristische Person (z.B. als Firma, Verein, Geschäft, etc.) unterstützen? Dann kannst Du die Möglichkeit der Fördermitgliedschaft nutzen (mindestens 7,-€ im Monat ohne Stimmrecht bei Mitgliederversammlungen).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Rosalinde Leipzig e.V. an. Bei Aufnahme als ordentliches Mitglied verpflichte ich mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit 84,-€ (ermäßigt 42,-€ für Schüler, Studenten, Erwerblose, Rentner und Schwerbehinderte) zu entrichten. Für den Anspruch auf Ermäßigung lege ich eine Kopie des Nachweises bei. Bei Aufnahme als Fördermitglied verpflichte ich mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von derzeit mindestens 84,-€ zu entrichten.

Name, Vorname (oder ggf. juristischer Name)	geworben von
---	--------------

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Telefon
--------------	---------------------	---------

E-Mail	Datum, Unterschrift
--------	---------------------

Da es viel weniger Verwaltungskosten und Aufwand bedeutet, ermächtige ich den Rosalinde Leipzig e.V. hiermit widerruflich, die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Jährlicher Förderbeitrag (nur für die Fördermitgliedschaft auszufüllen)

IBAN	KontoinhaberIn
------	----------------

BIC	Datum, Unterschrift
-----	---------------------