

Aufnahmeantrag

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Ich möchte Mitglied werden. Ich möchte Fördermitglied werden.
 Wir möchten Mitglieder werden.

Mitglied / Fördermitglied

Familienmitglied

Vor- und Zuname:

Vor- und Zuname:

Geburtstag:

Geburtstag:

Straße:

Straße:

PLZ, Ort:

PLZ, Ort:

Festnetz:

Festnetz:

Mobil:

Mobil:

E-Mail:

E-Mail:

Berlin, den

Unterschrift/-en

Der Beitrag beträgt:

Beitrittsgebühr € 20,00 (mind.), einmalig
Jahresbeitrag € 30,00 (+ 15,00), jährlich

Bei Familienmitgliedschaften entfällt die zweite Beitrittsgebühr.
Der Jahresbeitrag für die zweite Person beträgt € 15,00.
Mitgliedsbeiträge werden unabhängig vom unterjährigen Beginn oder Ende der Mitgliedschaft für das ganze Jahr erhoben.
Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen gekündigt werden.

Die Zahlung erfolgt durch (bitte zutreffendes ankreuzen):

- Überweisung auf das Vereinskonto bei
der Bank für Sozialwirtschaft Berlin AG
IBAN DE46100205000003065402
BIC BFSWDE33BER
- Bankeinzug von meinem Konto (siehe separates Lastschriftmandat)

