

Bitte ausfüllen und per Post oder E-Mail senden an:

Bündnis für Respekt, Vielfalt und Demokratie e.V.
Kontakt@buendnis-aoe.de



Beitrittserklärung

Ich werde zum _____ [Datum] Mitglied des Bündnisses für Respekt, Vielfalt und Demokratie e.V.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt €/Jahr.
(Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von mind. 25,- € bitte selbst festlegen. Bei Bedarf kann ein Antrag auf Ermäßigung an den Vereinsvorstand gestellt werden.)

Name/Ansprechpartner/-in: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Bündnis für Respekt, Vielfalt und Demokratie e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bündnis für Respekt, Vielfalt und Demokratie e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer Bündnis für Respekt, Vielfalt und Demokratie e.V. DE28ZZZ00002793841. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber/-in _____

IBAN _____

Kreditinstitut und BIC _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____