

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zum Verein „Irrsinnig Menschlich e.V.“ als

- ordentliches Mitglied
 förderndes Mitglied

Persönliche Angaben (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Anrede: Frau Herr

Titel, Name, Vorname _____

Straße & Hausnummer _____

PLZ, Ort, Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum, Unterschrift _____

Bestätige hiermit die Kenntnis der Vereinssatzung.

Datum, Unterschrift _____

Mitgliedsbeitrag

Laut Satzung werden die Höhe des Jahresbeitrages und dessen Fälligkeit auf Vorschlag des Vorstands von der Mitgliederversammlung durch Beschluss festgelegt. Der Vorstand kann in besonderen Fällen Beiträge ganz oder teilweise erlassen oder stunden.

Im Jahr des Eintritts wird der Mitgliedbeitrag zeitanteilig erhoben.

- Einzelmitglied aktuell 30 EUR
 Verein oder Organisation aktuell 50 EUR
oder zahle einen höheren Betrag _____ EUR
oder beantrage einen niedrigeren Betrag _____ EUR

Zahlungsart:

- Lastschrift
 Überweisung

Wir bitten Sie, bis spätestens zum **31. Oktober des laufenden Kalenderjahres** die Überweisung zu tätigen. **Bitte vermerken Sie in der Betreffzeile: Mitgliedsbeitrag, Jahr, Name.**

Vereinskonto:

Bank für Sozialwirtschaft
IBAN DE05 8602 0500 0003 5150 00
BIC BFSWDE33LPZ

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers	Irrsinnig Menschlich e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers	Erich-Zeigner-Allee 69-73, 04229 Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE84ZZZ00000498880
Mandatsreferenz	wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Irrsinnig Menschlich e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Irrsinnig Menschlich e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des Beitrages erfolgt am 31.05. (oder dem darauffolgenden Geschäftstag) jeden Jahres. Vor dem erstmaligen SEPA-Lastschrifteinzug werde ich/werden wir durch den Irrsinnig Menschlich e.V. mit Angabe der Mandatsnummer unterrichtet.

Kontoinhaber (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Anrede: Frau Herr

Titel, Name, Vorname _____

IBAN _____

Geldinstitut _____

Ort, Datum

Unterschriften(en) des/der Kontoinhaber

Bitte übersenden Sie uns das ausgefüllte Formular per Post.
Datenschutz: Ihre Angaben werden nur für interne Zwecke von Irrsinnig Menschlich e.V. genutzt.
Für Ihre persönlichen Unterlagen erhalten Sie nach Aufnahme in den Verein eine Kopie.