



BEITRITTSER- KLÄRUNG

Gegenpol.e.V.
Johannes-Müller-Straße 16
56068 Koblenz

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Gegenpol e.V. ab dem

Mitgliedsdaten:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, PLZ / Wohnort:	
E-Mail:	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- 1: Ich zahle den ermäßigten monatlichen Mitgliedsbeitrag von 5,00€.
 Ich zahle den monatlichen Aktiven-Beitrag von 15,00€, um damit ein Vereinsleben zu ermöglichen.
 Ich zahle einen monatlichen Soli-Beitrag von € (bitte eintragen, ab 15€+, Empfehlung: 30€).
 Ich kann mir auch den ermäßigten Beitrag zurzeit nicht leisten, ich zahle daher einen monatlichen Mitgliedsbeitrag von€ (bitte eintragen, ab 2,00€).
- 2: Meine Zahlung erfolgt dabei monatlich vierteljährlich jährlich.
- 3: Ich möchte ein reines Fördermitglied sein und außer einem jährlichen Tätigkeitsbericht keine weiteren Infos erhalten (andernfalls werde ich automatisch in die entsprechenden Kommunikationskanäle aufgenommen).

Der Vereinsbeitrag kann direkt auf das Vereinskonto gezahlt werden. Gib unbedingt als Verwendungszweck deinen Namen an.

Gegenpol e.V

IBAN: DE79 5003 1000 1091 9040 00

Bank: Triodos Bank

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00002537022

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Verein Gegenpol.e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Kreditinstitut:	
Kontoinhaber*in:	
BIC:	
IBAN:	DE __ ____ ____ ____ ____ ____

(Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft gespeichert.)

....., den

Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)