

Mitgliedsantrag

Vereinsmitgliedsnummer: _____

Ich möchte förderndes Mitglied beim Regio Berlin e.V. werden.

Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt **4 €/Monat** und wird **jährlich** im Voraus abgebucht, wenn nichts anderes vereinbart wurde. Wer dazu wirtschaftlich in der Lage ist, wird gebeten, einen höheren Beitrag zu wählen, um unsere Arbeit zu unterstützen. Bei Gruppenmitgliedschaften wird der Gesamtbetrag um 25% verringert.

- Ich zahle einen **erhöhten Beitrag**, und zwar _____ €/Monat.
- Ich zahle für eine **Gruppe** von _____ Personen einen Beitrag von _____ €/Monat.
- Ich möchte meine Beiträge lieber **halbjährlich** bezahlen.

Vorname, Name bzw. Firma, Ansprechpartner (bei Gruppenmitgliedschaft nicht vergessen: Name des zahlenden Mitglieds)

Postanschrift

E-Mail, Telefon

Freiwillige Angaben: Geburtsdatum, Tätigkeit

Ihre persönlichen Daten werden elektronisch erfasst und ausschließlich zur Bearbeitung Ihrer Mitgliedschaft verwendet. Wir geben generell keine Daten an Dritte weiter. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung und die Vereinsordnung des Regio Berlin an.

X

Datum und Unterschrift für den Beitritt

Lastschriftmandat

Hiermit gestatte ich dem Regio Berlin e.V. bis auf Widerruf, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Regio Berlin 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.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 1. März (bei halbjährlicher Zahlung auch zum 1. September) ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000526152

Mandatsreferenznummer = Vereinsmitgliedsnummer

Vorname und Name des Kontoinhabers (bei Gruppenmitgliedschaft: zahlendes Mitglied)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN : DE | | | | | | | | | |

X

Ort, Datum und Unterschrift für das Lastschriftmandat