

Antidiskriminierung Mittelhessen e.V.

c/o Dezernat IV., Kreisverwaltung, Riversplatz 1-9, 35394 Gießen
+49 641 9390 1740, Antidiskriminierung.Mittelhessen@lkgi.de

Antidiskriminierung

Mittelhessen e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

--	--	--	--	--	--	--	--

Datum der Antragsstellung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Antidiskriminierung Mittelhessen e.V. für eine Einzelmitgliedschaft einer natürlichen Person.

Titel Vorname(n)*

Name(n)*

Straße* Hausnummer*

PLZ* Ort*

Telefon*

Mobiltelefon

E-Mail*

Geburtsdatum

Mit der Mitgliedschaft bekenne ich mich zum Leitbild des Vereins.

Unterschrift _____

Art der Mitgliedschaft:

- Ordentliche Mitgliedschaft
- Passive Mitgliedschaft/Fördermitgliedschaft

Mitgliedsbeitrag:

- Ordentliche Mitgliedschaft: 50,00 Euro pro Person und Jahr.
- Hiermit beantrage ich einen ermäßigten Beitrag von Euro jährlich nach Selbsteinschätzung.
- Fördermitgliedschaft: Betrag Euro (mindestens 50,00 Euro pro Person und Jahr).
- Meinen aktuellen Mitgliedsbeitrag überweise ich regelmäßig in dem unten zu wählenden Zeitintervall:
- Hiermit ermächtige ich Sie bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung im Voraus zu Lasten meines Kontos nach folgenden Angaben (Kontodaten + Zeitintervall) einzuziehen:
Zeitintervall: jährlich halbjährlich vierteljährlich

Kontodaten:

Vor- und Zuname Kontoinhaber*in

IBAN

Geldinstitut

BIC

Alternativ: BLZ

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift (bei Überweisung oder Einzugsermächtigung)

Empfänger: Antidiskriminierung Mittelhessen e.V.
IBAN: DE32 5139 0000 0073 2763 06 • Geldinstitut: Volksbank Mittelhessen (Mitgliedsbeiträge)
IBAN: DE46 5135 0025 0205 0684 56 • Geldinstitut: Sparkasse Gießen (Förderbeiträge)

* = Pflichtangaben zu den personenbezogenen Daten.