

Weitblick Bochum e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon-Nr.

Studiengang (falls Student*In)

Ich trete dem Verein **Weitblick Bochum e.V.** bei als (bitte ankreuzen)

- ordentliches Mitglied** (Mitglied einer Universität/Fachhochschule in Nordrhein-Westfalen)
 außerordentliches Mitglied (kein Mitglied einer Universität/Fachhochschule in Nordrhein-Westfalen)

Ich zahle den Mindestbeitrag
von
2 Euro im Monat

Ich zahle den selbst gewählten Beitrag
von
____ Euro im Monat

Hinweis: Der Beitrag wird einmal jährlich zu Beginn des Jahres eingezogen.

- Fördermitglied** (keine aktive Mitarbeit und kein Stimmrecht)
und spende _____ Euro im Monat.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag einmal
jährlich zu Beginn des Jahres eingezogen wird.

Ich wünsche, dass der Beitrag
vierteljährlich eingezogen wird.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Mit dem Inhalt der Satzung erkläre ich mich einverstanden. Ich ermächtige den Verein Weitblick Bochum e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins lautet: DE26ZZZ00002006916. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Ort, Datum

Unterschrift