

An die

SCHWUNG

Schwule Bewegung Karlsruhe e.V.

Postfach 6001

76040 Karlsruhe

Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied werden bei der SCHWUNG - Schwule Bewegung Karlsruhe e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____

Email: _____

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag hat die Mitgliederversammlung der SCHWUNG zurzeit festgelegt auf 30 €. Viele SCHWUNG-Mitglieder zahlen jedoch einen höheren Beitrag, um die SCHWUNG bei ihrer gemeinnützigen Tätigkeit zusätzlich zu unterstützen. Andererseits kann mein Mitgliedsbeitrag in begründeten Fällen auch vom Vorstand der SCHWUNG ermäßigt werden.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ Euro jährlich.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SCHWUNG Karlsruhe e.V., Zahlungen (jährliche Mitgliedsbeiträge in oben angegebener Höhe) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SCHWUNG Karlsruhe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller oben gemachten Angaben.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____