

ENSEMBLE-NETZWERK

Beitrittserklärung ensemble-netzwerk e.V.

JA ich möchte Mitglied im ensemble-netzwerk e.V. sein!

Formular bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name	
Straße	
PLZ/Ort	Telefonnummer
E-Mail	Geburtsdatum

Bitte hilf uns mit diesen weiteren freiwilligen Angaben:

Tätigkeit	Frei/fest
Aktuelle Wirkungsstätte	Aktuelles Gehalt

Bitte zutreffendes Feld ankreuzen:

Bei ermäßigten Beiträgen muss dem Mitgliedsantrag ein Nachweis (Studienbescheinigung) beigelegt werden, ansonsten müssen wir den vollen Beitrag in Höhe von 100 Euro abbuchen.

<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied mit vollem Beitrag (100 Euro)		
<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag, Rentner*in (50 Euro)		
<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied mit ermäßigtem Beitrag, Student*in (25 Euro)		
<input type="checkbox"/> privates Fördermitglied (mind. 50 Euro)	<input type="checkbox"/> institutionelles Fördermitglied (mind. 200 Euro)	
Betrag	Betrag	Institution

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der aktuelle Jahresbeitrag steht in der Beitragsordnung auf: www.ensemble-netzwerk.de/beitrag.html

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Willst Du auf unsere Mitgliederliste? Datenschutz ist uns sehr wichtig, daher geben wir Deine Daten nicht ohne Deine Zustimmung weiter.

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja, ich will mit Eintritt in den Verein bis auf Widerruf auf der ensemble-netzwerk Mitgliederliste stehen! Dort geben wir Deinen Namen, Deine Tätigkeit und aktuelle Wirkungsstätte an.
-------------------------------------	---

EINZUGSERMÄCHTIGUNG: ERTEILUNG DES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Ich ermächtige das ensemble-netzwerk e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag abgebucht.

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. Du hast eine Schweizer IBAN? Dann können wir den Beitrag leider nicht von deinem Konto abbuchen und senden Dir per Mail eine Rechnung, die wir Dich bitten, per Überweisung zu begleichen.

IBAN	Kreditinstitut
Kontoinhaber*in	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in

YOU ARE NOT ALONE