



Beitrittsformular

Verein zur Förderung des interkulturellen Austausches
zwischen Europa und Lateinamerika

Mit diesem Formular beantrage ich eine Mitgliedschaft im Interbrigadas e.V..

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Telefonnummer (optional)

- Ich möchte aktiv dabei sein, mit meiner E-Mail-Adresse in den Aktiven-Verteiler aufgenommen werden und meinen Mitgliedsbeitrag entrichten (**ordentliches Mitglied**).

- Ich möchte nur meinen Mitgliedsbeitrag entrichten, um den Verein zu unterstützen (**Fördermitglied**).
- Ich möchte, dass meine E-Mail-Adresse in den Info-Verteiler aufgenommen wird.

Ich erkläre mich bereit jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag zu entrichten: _____

Gem. der Beitragsordnung (Stand: 2015) bestehen folgende **Zahlungsempfehlungen**:

Beitragsgruppe	Jährliche Zahlung
Mindestbeitrag	€ 36,00
Erwerbstätige	€ 120,00
Rentenbeziehende	€ 60,00

Sofern Mitgliedsbeiträge beim Ausscheiden zu erstatten sind, wird das Jahr mit 365 Tagen und der Monat mit 30 Tagen berechnet. Auf die Erhebung anteiliger Beiträge bei der Aufnahme wird verzichtet.

Ich möchte meinen Beitrag in jährlicher Zahlungsweise entrichten und erteile dem Interbrigadas e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat. *(Dazu bitte umseitige Mandatserteilung ausfüllen.)*

Datum, Ort, Unterschrift (gilt noch nicht als Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats)

Interbrigadas e.V. verpflichtet sich mit Ihren Daten sensibel umzugehen, diese an keine Dritten weiterzuleiten und unverzüglich nach Beendigung der Mitgliedschaft zu löschen.

Postanschrift:
Interbrigadas e.V.
Genter Str. 60
13353 Berlin

Kontakt:
info@interbrigadas.org
030 / 5228 1963
www.interbrigadas.org

Bankverbindung:
Interbrigadas e.V.
IBAN: DE44430609671130810700
BIC: GENODEM1GLS

SEPA-Lastschriftverfahren

Für den Mitgliedsbeitrag an Interbrigadas e.V. bei jährlicher Zahlungsweise

Zu Ihrer Information:

Durch Ausfüllen dieses Formulars wird Interbrigadas e.V. ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Damit wird der Verein dazu autorisiert, den von Ihnen angegebenen Betrag per Lastschrift von Ihrem Konto einzuziehen. Sie werden vor jedem Einzug rechtzeitig per E-Mail über den Betrag und das Fälligkeitsdatum informiert. (Weitere Informationen auf www.sepadeutschland.de)

Selbstverständlich kann das Lastschriftmandat jederzeit formlos widerrufen werden und wird mit Beendigung der Mitgliedschaft automatisch aufgehoben. Die entsprechenden Kontaktdaten finden sich in der Fußzeile dieses Formulars.

Interbrigadas e.V. versichert Ihnen, die Daten maximal bis zum Widerruf des Lastschriftmandats zu speichern und sie ausschließlich zur Abwicklung des Lastschriftmandats zu verwenden. Jenseits dieser Verwendung geben wir keinerlei Daten an Dritte weiter.

Zahlungsempfänger: Interbrigadas e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84INT00001086700

Ihre **Mandatsreferenz** wird separat per E-Mail mitgeteilt.

Ihre Angaben:

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ ist jedes Jahr am <input type="checkbox"/> 15.01. <input type="checkbox"/> 15.06. <i>(bitte einen Termin ankreuzen)</i>	
von folgendem Konto abzubuchen:	
Kontoinhaber/in	Kreditinstitut
IBAN	BIC
Wichtig: Sie verpflichten sich dadurch, für die ausreichende Deckung des Kontos am ausgewählten Datum zu sorgen.	
E-Mail-Adresse (bitte nochmals angeben)	

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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.

Datum, Ort, Unterschrift (gilt als Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats)

Postanschrift:
Interbrigadas e.V.
Genter Str. 60
13353 Berlin

Kontakt:
info@interbrigadas.org
030 / 5228 1963
www.interbrigadas.org

Bankverbindung:
Interbrigadas e.V.
IBAN: DE44430609671130810700
BIC: GENODEM1GLS