

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hier beantrage/n ich/wir die Aufnahme als Mitglied im *Förderverein der Initiative
Grafschaft zeigt Gesicht! e.V. - Für die Würde des Menschen. Gegen Extremismus und Ausgrenzung.*

Grafschaft zeigt Gesicht! ermutigt Menschen, aktiv zu werden gegen Fremdenfeindlichkeit,
Rassismus, Antisemitismus und Extremismus. Ziel des Vereins ist die Stärkung des zivilgesellschaftlichen
Engagements und die Sensibilisierung für jede Art von Diskriminierung.

**Trag dich ein
und zeig Gesicht.**



Wunschanrede

Name (ggf. Verein, Institution o.ä.)

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, privat

Telefon, geschäftlich

E-Mail

Mitgliedschaft zum (Datum)

Einzelmitgliedschaft

Firmenmitgliedschaft

Freiwillige Angaben

Beruf, Tätigkeit

weiblich

männlich

divers

Mitgliedschaft in anderen Vereinen

Beitragszahlung

Mein/Unser Jahresbeitrag beträgt (mindestens 25 Euro):

Den Jahresbeitrag zahle ich / zahlen wir

per Überweisung auf folgendes Konto: **IBAN DE24 2806 9956 5017 2530 00**

per Einzugsermächtigung (siehe Anlage)

X

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift (bei Minderjährigen: gesetzliche/r Vertreter/in)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG/SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Wiederkehrende Zahlung an den

FÖRDERVEREIN

GRAFSCHAFT ZEIGT GESICHT! E.V.

Schilfstraße 28

48529 Nordhorn

Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den **FÖRDERVEREIN GRAFSCHAFT ZEIGT GESICHT! E.V.** bis auf Widerruf meine / unsere Beitragszahlung in Höhe von

Betrag in Euro (mindestens 25 Euro Jahresbeitrag)

ganzjährig im voraus von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom **FÖRDERVEREIN GRAFSCHAFT ZEIGT GESICHT! E.V.** auf mein unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wir buchen deine / eure Mitgliedsbeiträge jeweils zum Quartalsende - abhängig vom Eintrittsdatum - 1x im Jahr ab.

Vor- und Nachname Kontoinhaber:in (in Druckbuchstaben ausfüllen)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut (Bank)

BIC (Swift BIC)

IBAN

X

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:in

Bemerkungen