

# FreiraumKollektiv e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Formular bitte zurück an: FreiraumKollektiv e.V., Fröbelstr. 5, 48159 Münster

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Aufnahme als aktives Mitglied in den Verein „FreiraumKollektiv e.V.“:

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

zum

Dazu mache ich/machen wir folgende Angaben:

Name

AnsprechpartnerIn (bei Institutionen)

Straße

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Bitte diese E-Mail-Adresse nicht in eine Mailingliste der Vereinsmitglieder aufnehmen

Den Jahresmitgliedsbeitrag\* in Höhe von €  entrichten wir/entrichte ich durch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats):

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KontoinhaberIn

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

BIC

Name der Bank

Der Mitgliedsbeitrag wird für ein Kalenderjahr entrichtet. Eine Kündigung ist jederzeit zum Jahresende möglich.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags soll in folgendem Intervall erfolgen:

monatlich

halbjährlich

vierteljährlich

jährlich

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Der Jahresbeitrag für Mitglieder beläuft sich auf einen Betrag von mindestens 12 €. Im Falle besonderer Umstände kann eine Befreiung schriftlich an o.g. Adresse beantragt werden.