

Aufnahmeantrag - bitte ausgefüllt und unterschrieben an folgende Adresse schicken:

Evolutionäre Humanisten Berlin Brandenburg e.V.

im Förderkreis der Giordano Bruno Stiftung

c/o hpd/Dr. Carsten Frerk

Leipziger Str. 60 (06-01)

10117 Berlin

oder direkt per pdf.-Datei an: HH@telecolumbus.net

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Evolutionäre Humanisten Berlin Brandenburg e.V. (ehbb e.V.)

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass sämtliche Informationen sowie Einladungen zu Mitgliederversammlungen ausschließlich auf elektronischem Wege an die angegebene E-Mail-Adresse verschickt werden. Bei Änderung o.g. Angaben werde ich diese dem Verein kurzfristig übermitteln.

Datenschutzhinweis: Alle hier aufgeführten persönlichen Angaben werden vertraulich behandelt. Die Daten werden nur für interne organisatorische Zwecke durch den Vorstand verwendet und dürfen an Dritte nur nach vorherig ausdrücklicher Zustimmung und einzelfallbezogen weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Mitgliedsbeitrag: Der Mitgliedsbeitrag des Vereins beträgt 24,- € im Jahr (anteilig 2,- €/Monat) – Stand 2013

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE412460000991832

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt)

Mein Mitgliedsbeitrag wird das erste Mal innerhalb von 2 Wochen nach Aufnahmebestätigung eingezogen. Ich ermächtige den Evolutionäre Humanisten Berlin Brandenburg e.V. (ehbb e.V.) zu dieser Lastschrift sowie in den Folgejahren bis zum Austritt den Mitgliedsjahresbeitrag jährlich zum 31. März von meinem Konto ebenfalls mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ehbb e.V. 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.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller) _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ / _____

DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

Ort, Datum: _____ Unterschrift Antragsteller: _____

ggf. Unterschrift Kontoinhaber: