

Beitrittserklärung

Mitgliedschaft im Intercent Marl e.V.



Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr. mit Vorwahl: _____

Handy-Nr¹: _____ E-Mail: _____

Mich interessieren folgende Bereiche der Arbeit des Intercent besonders¹:

Ich möchte mich in folgenden Gebieten engagieren¹:

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass meine Daten, auch soweit es freiwillige¹ Angaben sind, gespeichert und ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet werden dürfen.

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich einen **Dauerauftrag** zur Überweisung meines Jahresbeitrags auf das Konto des Intercent einrichten werde:

IBAN: DE40 4265 0150 0060 0788 05

Kontoinhaber: Intercent - Internationales Bildungs- und Begegnungszentrum Marl e.V.

Der **Jahresbeitrag** beträgt: (Bitte ankreuzen) ☐ 15 € für Einzelpersonen, ☐ 20 € für Familien, ☐ 40 € für juristische Personen, ☐ 6 € für Schüler, Studenten, Sozialhilfeempfänger und Wehr-/ Zivildienstleistende.

Beginn der Mitgliedschaft

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Datum

Unterschrift des Intercent

¹) die mit einer ¹ gekennzeichneten Angaben sind freiwillig