

Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Post oder Fax zusenden

Comparsa Chamanes e.V. Telefon 030-29049536

Kinzigstraße 28 in 10247 Berlin

VR 30164 B (Amtsgericht Charlottenburg) St-Nr. 27/662/56150

**Ich möchte Mitglied werden im Verein »Comparsa Chamanes e.V.«**

**Vor- und Nachname:**

\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_ **Website:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Mein Fördermitgliedsbeitrag beträgt

50,00 € Jahresbeitrag für natürliche Personen

150,00 € Jahresbeitrag für juristische Personen

Ich bezahle freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Die folgenden Angaben sind nicht zwingend, erleichtern jedoch die Arbeit.

Ich möchte  per Email  per Post über die Aktivitäten des Vereins informiert werden.

*(bitte Zutreffendes ankreuzen:)*

Ich werde meinen Fördermitgliedsbeitrag in den nächsten Tagen und dann jeweils zum 28.02. per Dauerauftrag auf das Konto von Comparsa Chamanes e.V. IBAN DE28 1001 0010 0046 2641 01, BIC PBNKDEFF, überweisen.

Hiermit ermächtige ich Comparsa Chamanes e.V., meinen Fördermitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

**Kontoinhaber/in:** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_