

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

(Angaben bitte in DRUCKBUCHSTABEN)

Name : _____

Vorname : _____

geboren am : _____

Straße/Hausnr. : _____

PLZ, Ort : _____

Telefonnr. : _____

die Mitgliedschaft im

Gay in May e.V.

als

- ordentliches Mitglied (Beitragshöhe und -fälligkeit regelt die Beitragsordnung)
- förderndes Mitglied (Beitragshöhe und -fälligkeit regelt die Beitragsordnung)

Mit diesem Antrag stimme ich der Vereins-Satzung zu.

Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Einladung zur Mitgliederversammlung auf elektronischem Wege (per E-Mail) erhalten möchte:

E-Mail-Adresse (DRUCKBUCHSTABEN)

Datum, Unterschrift

Ich ermächtige den Gay in May e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gay in May 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

Name der Bank

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift