



Gesicht Zeigen! Für ein weltoffenes Deutschland e. V.
Palais am Festungsgraben Am Festungsgraben 1 10117 Berlin
Tel. 030. 30 30 808-0 Fax 030. 30 30 808-30
kontakt@gesichtzeigen.de www.gesichtzeigen.de

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme als Mitglied im Verein
Gesicht Zeigen! Für ein weltoffenes Deutschland e.V.

Gesicht Zeigen! ermutigt Menschen, aktiv zu werden gegen Fremdenfeindlichkeit, Rassismus, Antisemitismus und rechtsextreme Gewalt. Ein verantwortlicher Umgang mit der Erinnerung an den Holocaust in unserer heutigen Gesellschaft ist einer der Gründungsimpulse für Gesicht Zeigen!. Ziel des Vereins ist die Stärkung des zivilgesellschaftlichen Engagements und die Sensibilisierung für jede Art von Diskriminierung.

Name (ggf. Verein, Institution o.ä.)

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon/Fax privat

Telefon/Fax geschäftl.

E-Mail

Mitgliedschaft zum (Datum)

Einzelmitgliedschaft

Firmenmitgliedschaft

(Die Mitgliedsbeiträge für Firmen erfragen Sie bitte in der Geschäftsstelle)

FREIWILLIGE ANGABEN

Beruf / Tätigkeit

Mitgliedschaft in anderen Vereinen

männlich

weiblich

BEITRAGS- ZAHLUNG

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens EUR 51,-. Mein (Unser) Jahresbeitrag beträgt

Den Jahresbeitrag in Höhe von EUR zahle(n) ich (wir):

per Überweisung

per Einzugsermächtigung (siehe Anlage)

(auf folgendes Konto)

Dresdner Bank Berlin, BLZ 12 0 800 00, Konto 12 12 12 12

Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift (bzw. bei Minderjährigen, die des gesetzlichen Vertreters)



Gesicht Zeigen! Für ein weltoffenes Deutschland e. V.
Palais am Festungsgraben Am Festungsgraben 1 10117 Berlin
Tel. 030. 30 30 808-0 Fax 030. 30 30 808-30
kontakt@gesichtzeigen.de www.gesichtzeigen.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) Sie bis auf Widerruf, die von mir(uns) zu entrichtenden Beitragszahlungen entsprechend der Beitragstabelle ganzjährig im Voraus zu Lasten meines(unseres) Kontos laut nachfolgender Angaben einzuziehen.

Wir buchen Ihren Mitgliedsbeitrag jeweils zum Quartalsende – abhängig vom Eintrittsdatum – einmal im Jahr ab.

.....
Vor- und Zuname des Kontoinhabers (in Druckbuchstaben)

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
Höhe des Jahresbeitrages in Euro

.....
Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift (bzw. bei Minderjährigen, die des gesetzlichen Vertreters)

.....
Mandatsreferenznr. (wird vom Verein ergänzt)

.....
Abbuchungstermin (wird vom Verein ergänzt)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 94ZZ00001090788