



Gesicht Zeigen! Für ein weltoffenes Deutschland e. V.

Franz-Mehring-Platz 1

10243 Berlin

Tel. 030. 30 30 80-816

Fax 030. 30 30 80-830

mitglied@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.

.....
Wunschanrede

.....
Name (ggf. Verein, Institution o.ä.)

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon/Fax privat

.....
Telefon/Fax geschäftlich

.....
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

divers

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)

IBAN: DE47 1002 0500 0001 4157 05

.....
Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift (bzw. bei Minderjährigen, die der gesetzlichen Vertreter*in)



Gesicht Zeigen! Für ein weltoffenes Deutschland e. V.
Franz-Mehring-Platz 1 10243 Berlin
Tel. 030. 30 30 80-816 Fax 030. 30 30 80-830
mitglied@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 der Kontoinhaber*in (in Druckbuchstaben)

.....
Bankinstitut

.....
IBAN

.....
Höhe des Jahresbeitrages in Euro

.....
Ort, Datum und eigenhändige Unterschrift (bzw. bei Minderjährigen, die der gesetzlichen Vertreter*in)

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

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

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 94ZZZ00001090788