

An den Vorstand der
gbs-Regionalgruppe München im Förderkreis
der Giordano-Bruno-Stiftung e.V.
c/o Rainer Statz
Mühlstrasse 26
82064 Straßlach

E-Mail: kontakt@gbs-muc.de

Anrede: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich den Beitritt zur gbs-Regionalgruppe München im Förderkreis der Giordano-Bruno-Stiftung e.V. (kurz gbs-muc e.V.) und bestätige, dass ich:

- Förderndes Mitglied der Giordano-Bruno-Stiftung bin bzw. in Kürze beitreten werde.
(<http://www.giordano-bruno-stiftung.de/aufbau/foerderkreis>)
- der Aufnahme meiner persönlichen Daten in die Register der gbs-muc zustimme.
- Satzung und Beitragsordnung der gbs-muc kenne.

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ Euro (siehe Beitragsordnung im Anhang)

[] Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag im SEPA - Lastschriftverfahren eingezogen wird (bitte Formular im Anhang ausfüllen!).

Falls ich nicht am SEPA - Lastschriftverfahren teilnehmen will, überweise ich den Jahresbeitrag jeweils im Januar jeden Jahres auf das Konto der gbs-Regionalgruppe München e.V. (siehe Beitragsordnung)

Ort, Datum

Unterschrift

Anhang 1: Beitragsordnung der gbs-Regionalgruppe München e.V.

Stand 29.07.2016

1. Die Beitragshöhe liegt zwischen 30 € und 60,00 € im Jahr, je nach persönlicher Einschätzung.
2. Auf Antrag ist eine kostenfreie Mitgliedschaft möglich; über den Antrag entscheidet der Vorstand.
3. Die Beitragszahlung erfolgt jährlich durch Lastschriftinzug bzw. durch Überweisung auf das Konto der **gbs-Regionalgruppe München e.V.**

Bank: Deutsche Skatbank, Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG

IBAN: DE78830654080004863968

BIC: GENODEF1SLR

4. Der Beitrag ist jeweils im Januar fällig; durch nicht-fristgerechte Zahlung des Beitrags entfallen das Stimmrecht in der Mitgliederversammlung und der ermäßigte Eintritt bei gbs-muc Veranstaltungen.

Anhang 2: SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Regionalgruppe München im Förderkreis der Giordano-Bruno-Stiftung e.V. (kurz gbs-muc e.V.) den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der gbs-muc e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19 ZZZ0 0001 7002 31

Name des Mitglieds

Mandatsreferenz (wird von gbs-muc eingetragen)

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank

Name des Konto-Inhabers (falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift