



Wandel gemeinsam gestalten.

I Mitgliedsantrag

| | | | |
|---------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Vorname: | <input type="text"/> | Institution: | <input type="text"/> |
| Nachname: | <input type="text"/> | Strasse/Nr.: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: | <input type="text"/> | PLZ: | <input type="text"/> |
| Telefon: | <input type="text"/> | Ort: | <input type="text"/> |
| E-Mail: | <input type="text"/> | | |

Hiermit unterstütze ich den Förderverein Wachstumswende e.V.

- als ordentliches Mitglied jährlich mit:
- 15 € (Ermäßigter Beitrag)
 - 30 € (Standardbeitrag)
 - 50 € oder mehr: € (Solidaritätsbeitrag)
- als Fördermitglied* jährlich mit:
- 50 € oder mehr: € (Privatperson)
 - 100 € oder mehr: € (Juristische Person)

* Fördermitglieder haben auf der Mitgliederversammlung ein Rederecht, aber kein Stimmrecht.

- Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Fördervereins an und bin damit einverstanden, dass meine Daten in der internen Mitgliederliste geführt werden. Address- und Namensänderungen teile ich zeitnah mit.

Ich wünsche mir, dass folgende Aktivitäten / Projekte / Themen in der Arbeit des Fördervereins Wachstumswende e.V. berücksichtigt werden:

In folgenden Bereichen kann/möchte ich mich persönlich einbringen:

Einzugsermächtigung des Mitgliederbeitrages mittels SEPA-Lastschriftsmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55WAW00000087831 **Mandatsreferenz:** Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

| | | | |
|-----------------|----------------------|-------|----------------------|
| KontoinhaberIn: | <input type="text"/> | IBAN: | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut: | <input type="text"/> | BIC: | <input type="text"/> |

| | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort, Datum, Unterschrift | Unterschrift KontoinhaberIn (falls abw.) | Gewünschter Beitrittszeitpunkt (optional) |

Bitte sende das ausgefüllte und unterschriebene Antragsformular an:

Wachstumswende e.V. ■ c/o Andreas Siemoneit ■ Schlesische Strasse 32 ■ 10997 Berlin
KTN: 7916508500 ■ BLZ: 43060967 ■ GLS Bank Bochum ■ IBAN: DE04430609677916508500 ■ BIC: GENODEM1GLS