



Beitrittserklärung in den Verein „Aktionsbündnis Queer in Greifswald e.V.“

Ich erkläre meine Absicht, dem Verein „Aktionsbündnis Queer in Greifswald e.V.“ der Universitäts- und Hansestadt Greifswald beizutreten.

Ich habe die Satzung des Vereines gelesen und erkenne diese an. Den Beitrag entrichte ich entsprechend der Beitrags- und Finanzordnung regelmäßig.

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Post des Vereines ist grundsätzlich diskret zu übersenden

offen mit Vereinsabsender zu übersenden

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von 5,50€

3,50€ (ermäßigt aufgrund von:

_____))

als **monatliche Überweisung** an:

Aktionsbündnis Queer in Greifswald

IBAN: DE05 1506 1638 0001 0971 13

BIC: GENODEF1ANK

Bank: Volksbank Raiffeisenbank Greifswald

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

(Abweichende mündliche Absprachen sind **NICHT** zulässig und bedürfen der Textform!)

Ich bin selbst dafür verantwortlich, dass meine Daten auf dem aktuellen Stand sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Beitritt genehmigt vom Vorstand am: _____

Unterschrift des Vorstandes