

Beitrittserklärung zum Verein PAE Aktionslabor e.V.



Persönliche Daten:

- Name:
- Adresse:
- Telefonnummer:
- E-Mail-Adresse:

☐ ich möchte per Newsletter über alle aktuellen Tätigkeiten von PAE Aktionslabor e.V. und seinem Netzwerk informiert werden

Mitgliedschaft:

Ich wünsche die Mitgliedschaft als (bitte entsprechend ankreuzen)

- ☐ Einzelperson 50€ oder €
- ☐ Einzelperson ermäßigt 30€
(studierende, Erwerbslose, Kinder, Auszubildende)
- ☐ Paare/ Familie 80€ oder €
- ☐ Juristische Person 200€ oder €

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß der Datenschutzbestimmungen des Vereins verarbeitet werden.

Die Mitgliedschaft ist jederzeit kündbar.

Zahlungsmodalitäten:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag automatisch von meinem Konto eingezogen wird. Die Abbuchung erfolgt im Januar jeden Jahres. Änderungen meiner **Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.**

Kontodaten:

- Name:
- IBAN:
- BIC:
- Bank:

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.

Ort, Datum:

Unterschrift: