

# Beitrittserklärung

Hiermit trete ich  emanzipation e.V. /  LLL e.V. bei

## 1. Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Gewünschtes Beitrittsdatum \_\_\_\_\_

Beruf/Tätigkeit \* \_\_\_\_\_

eMail-Adresse \* \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angabe

## 2. Monatlicher Beitrag

Der monatliche Regelbeitrag liegt z.Zt. bei **7 EUR/Monat**. SchülerInnen, StudentInnen, Arbeitslose, SozialhilfeempfängerInnen und RentnerInnen zahlen *auf Antrag* **3,50 EUR/Monat**. Höhere Beiträge sind selbstverständlich willkommen!

Bitte geben Sie die Höhe Ihres monatlichen Beitrags an: \_\_\_\_\_ EUR/Monat

Der Verein ist als gemeinnützig gem. §5 Abs. 1 Nr. 9 Körperschaftssteuergesetz anerkannt. Beiträge und Spenden sind daher steuerlich absetzbar!

Beitragskonto: 528 555 600, Postbank Frankfurt (BLZ 500 100 60)

## 3. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich  emanzipation e.V. /  LLL e.V. beitreten möchte und alle von mir gemachten Angaben korrekt sind.

✕

Ort und Datum

Unterschrift

## 4. Einzugsermächtigung (auf Wunsch)

Hiermit ermächtige ich  emanzipation e.V. /  LLL e.V., den vereinbarten Betrag von \_\_\_\_\_ EUR/Monat von meinem Konto  monatlich /  halbjährlich /  jährlich per Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

bei (Kreditinstitut) \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

✕

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers