

MITGLIEDSFORMULAR

Ja, ich möchte ordentliches Mitglied der Integral Bildungsforum e.V.
werden.

Name :
Straße, Num. :
PLZ, Ort :
Telefon :
Geburtsdatum :
E-Mail :
Beruf :

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Verein „ Integral Bildungsforum e.V. “

Mir ist der Inhalt der Vereinssatzung bekannt und ich unterstütze den Verein in seinen Zielsetzungen und Aufgaben. Meine Rechte und Pflichten erkenne ich somit an.

Einzugsermächtigung:

Mitgliedsbeitrag : €/monatlich
Kontoinhaber :
Geldinstitut :
Kontonummer :
BLZ :

Lastschrift zum 1 des Monats 15 des Monats des Monats

Hiermit ermächtige ich den Integral Bildungsforum e.V. bis auf Widerruf, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Verwendungszweck: **Mitgliedsbeitrag/Spende**

Datum : / /

Unterschrift :