

# Beitrittserklärung



menschen mit behinderung ins arbeitsleben e.v.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei **MmBinA** (Menschen mit **B**ehinderung **i**ns **A**rbeitsleben)

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Fax:

Email:

Geburtsdatum: . .

Beiträge können ausschließlich über Bankeinzug beglichen werden.

Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Antrag enthaltenen Daten für die Vereinsinternen Zwecke bin ich einverstanden. Die Vereinssatzung habe ich gelesen und verstanden. Insbesondere erkläre ich mit Zweck und Aufgaben des Vereins, wie in § 2 der Satzung beschrieben, einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

## Einzugsermächtigung

Ihr Mitgliedsbeitrag			
<b>Kategorie 1</b> Jahresbeitrag	<b>Kategorie 2</b> ½ Jahresbeitrag	<b>Kategorie 3</b> Jahresbeitrag	<b>Kategorie 4</b> (frei wählbarer Betrag pro Jahr)
24,- Euro pro Jahr (12,- für Klienten von taktikum)	30,- Euro pro Jahr	120,- Euro pro Jahr	, - Euro pro Jahr
<input type="checkbox"/> Ich wähle Kategorie 1	<input type="checkbox"/> Ich wähle Kategorie 2	<input type="checkbox"/> Ich wähle Kategorie 3	<input type="checkbox"/> Ich wähle Kategorie 4

Hiermit ermächtige ich **MmBinA e.V.** den fälligen Beitrag von meinem Konto abzubuchen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Der Einzug ist nur von einem deutschen Konto möglich.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bank:

BLZ:

Ort, Datum:

Unterschrift:

### Bearbeitungsvermerke des Vereins:

Aufnahmedatum:

Mitgliedsnummer: