



## MITGLIEDSANTRAG

JA, ich möchte Mitglied im Berliner CSD e.V. werden!



\* Pflichtfeld

NAME\* \_\_\_\_\_

VORNAME\* \_\_\_\_\_

FIRMA/ VEREIN \_\_\_\_\_

STRASSE\* \_\_\_\_\_

PLZ\*/ ORT\*/ (LAND) \_\_\_\_\_

TELFON \_\_\_\_\_

EMAIL\* \_\_\_\_\_

Ich zahle einen **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)



10,- Euro/ Monat     15,- Euro/ Monat     5,- EUR/ Monat (Grund: \_\_\_\_\_ )

*Lt. §2 der Mitgliedsbeitragsordnung des Berliner CSD e.V. beläuft sich der Mitgliedsbeitrag derzeit für natürliche Personen auf 10,- Euro/ Monat und für juristische Personen 15,- Euro/ Monat. Schüler\_innen, Student\_innen, Arbeitslose, ALG-II-Empfänger\_innen, Rentner\_innen und aktive Mitglieder des CSD Organisationsteams zahlen 5,- Euro/ Monat.*



oder



- Den anteiligen Jahresmitgliedsbeitrag für das laufende Jahr sowie Mitgliedsbeiträge in den Folgejahren überweise ich auf das Konto des Berliner CSD e.V.
- Den anteiligen Jahresmitgliedsbeitrag für das laufende Jahr sowie Mitgliedsbeiträge in den Folgejahren dürfen vom folgenden Konto abgebucht werden:

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_



Der Mitgliedsbeitrag soll  jährlich /  halbjährlich gezahlt werden.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Berliner CSD e.V. an.**

(Abrufbar unter [www. http://csd-berlin.de/satzung-und-ordnungen](http://csd-berlin.de/satzung-und-ordnungen))



ORT/ DATUM\* \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT\* \_\_\_\_\_

### HINWEISE

1) Bitte lass uns den Mitgliedsantrag immer im Original zukommen. (Eine Zusendung vorab per Fax ist möglich.)

2) Der Vorstand muss laut Satzung formal über den Antrag entscheiden. Sobald über die Aufnahme entschieden wurde, erhältst du Nachricht aus dem Büro.