Aufnahmeformular Mitgliedschaft

VICTRESS Initiative e.V.

Ich beantrage hiermit

○ **Einzelmitgliedschaft**
200 € Jahresbeitrag zzgl. 50 € einmalige Aufnahmegebühr

○ **Firmenmitgliedschaft**
1200 € Jahresbeitrag zzgl. 800 € einmalige Aufnahmegebühr

Folgende Mitglieder werden für mich bürgen:

_____ _____

Sie kennen keine Mitglieder, die für Sie bürgen könnten, dann kontaktieren Sie uns. Tel. +49 30 35389083

○ Hiermit ermächtigen ich/wir die VICTRESS Initiative e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „Mitgliedschaft" bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

bei Kreditinstitut _____

_____

Ort, Datum **Unterschrift**

○ Ich unterstütze die VICTRESS Initiative mit einer einmaligen Spende in Höhe von: _____ Euro und erhalte eine Spendenquittung.

Erst regelmäßige Beitrags- und Spendeneinnahmen ermöglichen plan- und damit wirkungsvolle Arbeit. Vielen Dank!

Angaben zur Mitgliedschaft:

Nachname _____ Vorname _____

Unternehmen _____ Funktion _____

Telefon _____ E-Mail _____

Meine Post/Rechnungen schicken Sie bitte an:

Unternehmen (falls zutreffend, bei Privatadresse freilassen)

_____

Straße, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

_____

Unterschrift/Stempel

Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte per Post an
VICTRESS Initiative e.V., Postfach 120912 in 10599 Berlin