

Migrantinnen-Netzwerk Bayern e.V.
c/o Sprachzentrum
Marsstr. 25 / 4. OG
80335 München



E-Mail: info@migrantinnen-bayern.de
Website: www.migrantinnen-bayern.de
Facebook: www.facebook.com/MigraNetzwerkBayern

Aufnahmeantrag - Ordentliches Mitglied

Vorname: _____ Name: _____
Straße/Nr.: _____ Ort: _____
Tel.: _____ E-Mail _____

Organisation: _____

Ich beantrage, in das Migrantinnen-Netzwerk Bayern e.V. als ordentliches Mitglied aufgenommen zu werden. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift erkenne ich die Satzung des Migrantinnen-Netzwerks Bayern an. Für die Höhe der jährlichen Mitgliederbeiträge ist die jeweils gültige Beitragsordnung maßgebend, die von der Mitgliederversammlung beschlossen wird.

Ich setze meinen Jahresbeitrag fest auf:

Ermäßigter Beitrag	Standardbeitrag	Solidarischer Beitrag	oder
<input type="checkbox"/> 5,- €	<input type="checkbox"/> 25,- €	<input type="checkbox"/> 50,- €€
(ALG II, SGB II, SGB XII; Asylbewerberin)			Ggf: Begründung: (Nachweis beifügen oder mit dem Vorstand Kontakt aufnehmen)

und überweise den Beitrag jährlich nach Erhalt der Rechnung bis zum 1. März des jeweiligen Kalenderjahres per Dauerauftrag/Überweisung auf das Konto des Migrantinnen-Netzwerk Bayern e.V. bei der Sparkasse Nürnberg, BLZ 760 501 01, Kontonummer 12053716, IBAN: DE39 7605 0101 0012 0537 16, BIC SSKNDE77XXX.

und ermächtige das Migrantinnen-Netzwerk Bayern widerruflich, den Beitrag jährlich zu Beginn des Jahres von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

Angaben zum Lastschriftverfahren:

Kontoinhaber*_in: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
aufgenommen laut Beschluss des Vorstands vom: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Vorsitzender: _____