



## Beitrittsformular



Hiermit erkläre ich m einen Beitritt zum Borderline-Netzwerk e.V.  
Vereinsitz Kiel (vom Amtsgericht noch nicht bestätigt)  
Postanschrift: Borderline-Netzwerk e.V., Postfach 4727, 24047 Kiel, Deutschland

Mitgliedsstatus:

- aktiv (Mitwirken im Borderline-Netzwerk e.V.)
- passiv (Fördermitglied, Experten, Angehörige)

Ja, als Mitglied möchte ich regelmäßig die erscheinenden Informationsschriften des Borderline-Netzwerk e.V. zugeschickt bekommen.

Der monatliche Mindestbeitrag beträgt **€5,00** .  
Für den Einzelfall kann eine Beitragsermäßigung per e-Mail beim Vorstand betragt werden. [vorstand@borderline-netzwerk.info](mailto:vorstand@borderline-netzwerk.info) (Bitte Begründung angeben).

Der Betrag wird monatlich zum 15. des Monats eingezogen.

Ich bin einverstanden, dass EUR \_\_\_\_\_ monatlich von meinem

Konto Nr.

Bei Bank

BLZ

abgebucht werden.

Diese Ermächtigung erlischt durch Widerruf oder durch meinen Austritt aus dem Verein.

Vor- und Zuname

geboren am

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort

Land

Benutzer-ID (falls vorhanden)

E-Mail

Telefon

Datum

Unterschrift

Aus rechtlichen Gründen ist ein Beitritt über E-Mail nicht möglich.

Bitte senden Sie uns das ausgedruckte Beitrittsformular per Post an:

**Borderline-Netzwerk e.V., Postfach 4727, 24047 Kiel, Deutschland**

Bei Fragen: E-Mail : [info@borderline-netzwerk.info](mailto:info@borderline-netzwerk.info)

Erklärung zum Datenschutz:

Die hier erhobenen Daten werden ausschließlich zum oben angegebenen Zweck verwendet und vom Borderline-Netzwerk e.V. nicht an Dritte weiter gegeben.

\* Durch den Telefonzirkel, können Ihnen erhöhte Telefonkosten entstehen, bitte erfragen sie bei Ihrem Telefon- und/oder Handyanbieter die genauen Kosten. HZ 12ct/min NZ 6ct/min aus dem Festnetz der Deutschen Telekom