



Beitrittsformular



Hiermit erkläre ich meinen 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 beantragt werden. vorstand@borderline-netzwerk.info (Bitte Begründung angeben).

Der Betrag wird monatlich zum 1. 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

Bei Fragen: E-Mail : 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