



YUNUS EMRE KULTURVEREIN E.V.

MITGLIEDFORMULAR

Mitgliedsdaten						
Name				Geburtsort		
Vorname				Staatsangehörigkeit		
Geschlecht	m	<input type="checkbox"/>	w	<input type="checkbox"/>	Straße	
Geburtsdatum				PLZ, Ort		
Telefon				E-Mail		
Letzter Bildungsabschluss				Akademischer Titel		

Mitgliedsbeitrag				
Beitragsoption				
Monatlich (in EUR)	...€ <input type="checkbox"/>	25€ <input type="checkbox"/>	50€ <input type="checkbox"/>	
Quartalsweise (in EUR)	...€ <input type="checkbox"/>	75€ <input type="checkbox"/>	150€ <input type="checkbox"/>€ <input type="checkbox"/>
Jährlich (in EUR)	...€ <input type="checkbox"/>	300€ <input type="checkbox"/>	600€ <input type="checkbox"/>

Bankverbindung			
Kontoinhaber		BLZ	
Kontonummer		Institut	
IBAN DE.....		Erste Abbuchung	____.____.20__

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Verein Yunus Emre e.V. von meiner oben aufgeführten Bankverbindung die anfallenden Zahlungen bei Fälligkeit per Lastschrift einzuziehen.

Für Druckfehler und Irrtümer Haftung ausgeschlossen. Ihre Angaben werden streng vertraulich und nur für interne Zwecke unseres Vereins erfasst. Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet und eingehalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds