



## Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied von „Bündnis Gera“ e.V. werden.

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Jahresbeitrag       60,-€ natürliche Person  
                          120,-€ juristische Person  
                          30,- € reduzierter Beitrag (z.B. Studenten, Rentner, etc.)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

### SEPA Lastschriftmandat

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das „Bündnis Gera“ e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbucht. Für den Mitgliedsbeitrag gilt folgende Bankverbindung zum Einzug im Rahmen eines SEPA Lastschriftmandates.

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift