



Ich möchte Mitglied des Instituts für urbane Perspektive e.V. werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_ Organisation/Funktion: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### Mitgliedsbeitrag

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von 8,33 pro Monat, das sind 100 € im Jahr.

Ich habe kein oder nur ein geringes Erwerbseinkommen und zahle daher den ermäßigten Mitgliedsbeitrag von 2,50 € pro Monat, das sind 30 € im Jahr.

Ich möchte einen höheren Mitgliedsbeitrag zahlen, nämlich \_\_\_\_\_ € im Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben.

#### Zahlungsmöglichkeiten

Wir bitten Sie um eine Einzugsermächtigung, weil dies unseren Verwaltungsaufwand erheblich verringert und uns mehr Zeit für die wirklich wichtigen Dinge verschafft.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein Institut für urbane Perspektive e.V. meinen Beitrag von folgendem Konto (nur für Konten in Deutschland) abbucht:

Kontoinhaber\_in: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto:

Institut für urbane Perspektive e.V.

Sparkasse Offenbach

IBAN: DEXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

BIC: HELADEF1OFF