**Antrag**

(Personen)

 **zur Mitgliedschaft im Verein Antidiskriminierung Mittelhessen e.V.**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für natürliche Personen 50,00 € pro Jahr (eine Reduzierung nach Selbsteinschätzung ist auf Antrag möglich)

Mit der Mitgliedschaft möchte ich die Beteiligung im Netzwerk AdiNet Mittelhessen verbinden.

 ja  nein

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Antidiskriminierung Mittelhessen e.V.

Name, Vorname

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) und/oder Postfachadresse

Telefon

E-Mail

**Mit der Mitgliedschaft bekenne ich mich zum Leitbild des Vereins.**

**Datum/Unterschrift**

\* Ich bin damit einverstanden, dass ADM e.V. meine Daten nach den Bestimmungen der DSGVO speichert und zu satzungsgemäßen Zwecken verwendet.

Für zukünftige Mitglieder:

 Meinen aktuellen Mitgliedsbeitrag überweise ich

 jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

 Ich ermächtige **Antidiskriminierung Mittelhessen e.V.**, den Mitgliedsbeitrag im Voraus von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **Antidiskriminierung Mittelhessen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einreicher-ID lautet DE47ZZZ00002373101. Die Mandatsreferenz wird mir vor der ersten Lastschrift per E-Mail mitgeteilt.  
*Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kontoinhaber\*in

IBAN

BIC Geldinstitut

Ort, Datum Unterschrift für Einzugsermächtigung