



Mitgliedsantrag

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied bei der Berlin-Brandenburgischen Auslandsgesellschaft e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag (Bitte ankreuzen):

Einzelmitglieder 20 €

Ehepaare 30 €

Selbständige Vereine 60 €

Firmen ab 120 €

Bitte einsenden an:

BBAG e.V.
Schulstrasse 8 b
D - 14482 Potsdam
Fax +49 / (0)331 270 8690

Ich beantrage eine Ermäßigung des Mitgliedbeitrages für das laufende Kalenderjahr und füge eine entsprechende Bescheinigung bei

Eine Ermäßigung ist möglich für:

Schüler, Studenten, Auszubildende, Rentner, Arbeitslose 10 €

Der volle Mitgliedsbeitrag ist fällig, wenn Sie nicht bis zum 01. März des Kalenderjahres einen Nachweis vorlegen, der Sie zur Zahlung des ermäßigten Beitrags berechtigt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die Berlin-Brandenburgische Auslandsgesellschaft e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils bei Fälligkeit (1. März des Kalenderjahres) zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Es ist mir/uns bekannt, dass Teileinlösungen im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen werden.

Kontonummer: _____ Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Inhaber: (Falls Abweichung vom Antragsteller bitte Anschrift)

Mit der Speicherung aller von mir zur Verfügung gestellten Daten in die EDV der BBAG e.V. bin ich einverstanden unter der Maßgabe, dass eine Weitergabe an Dritte nicht erfolgt. Die Satzung der BBAG e.V. wird von mir anerkannt.

Datum: _____

Unterschrift: _____