## Ich möchte Mitglied werden! (Antrag bitte in Druckbuchstaben ausfüllen um Fehler zu vermeiden)

## 1. Persönliche Daten

	Anrede				Füll den Ant vollständig au	ıs und lass
	Vorname				ihn uns zuk	ommen!
	Nachname				Eingescan	nt an:
	Geburtsdatum				mitglied@que	eer-eu.de
	Straße				Per Pos	l am.
	PLZ / Ort				Queer Euskir	chen e.V.
	Telefonnummer				Kapellenstr 53879 Eus	aße 35 kirchen
	E-Mail Adresse			6	en ausgefüllten i	Antraa kannst
	Hiermit trete ich dem Verein <b>Queer Euskirchen e.V.</b> als Mitglied bei und erkenne die Satzung an.				lu auch persönlich Veranstaltungen	h auf unseren
	Ort		 Datum			
	Unterschrift				Code scann	en und
2.	Bankverbindung bequem elektronisch ausfülle					
	Kontoinhaber:in _					
	IBAN .					<b>3</b>
	BIC .				a Co	起
	Name der Bank				O,L#	***
	Unterschrift Kontoinh	naber:in				
<b>3.</b>	<b>Mitgliedsbeitrag</b> Bei Änderung der Lebensumstände oder Änderung des freiwilligen Betrags bitte zeitnah mitteilen)					
	Regulärer Beit	rag 60 EUR	Förderm (Nicht stimmbere	itgliedschaf	t 50 EUR	
	Reduzierter Be	itrag 45 EUR	☐ Juristisc	he Personer	า 150 EUR	
	Darüber hinaus m	öchte ich freiwillig zu	usätzlich einen jä	hrlichen Beitra	ıg in Höhe von	EUR leisten.
	Hiermit ermächtige ich den Verein <b>Queer Euskirchen e.V.</b> bis auf Widerruf zum jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages des oben genannten Mitgliedes von meiner oben genannten Bankverbindung. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.					
	Ort		 Datum	Unters	 schrift	