

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den deutschen ingenieurinnenbund e.V.

zum

Vorname

Nachname

Straße + Nr.

PLZ + Ort

Geburtsdatum (bitte mind. das Jahr angeben)

E-Mail-Adresse

Tel. privat

Tel. gesch.

Ausbildung – Berufsfeld

Status Beitragsgruppe

Erwerbstätig (Jahresbeitrag 120,00 €)

Fördermitglied (Jahresbeitrag 120,00 €)

Solidarischer Beitrag (Jahresbeitrag 150,00 €)

Studentin (Jahresbeitrag ermäßigt 30,00 €)

Elternzeit (Jahresbeitrag ermäßigt 30,00 €)

erwerbslos (Jahresbeitrag ermäßigt 30,00 €)

Geringverdienerin (Jahresbeitrag ermäßigt 30,00 €)

Zusätzliche Spende pro Jahr:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Verwaltung der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und an verantwortliche Personen, z. B. an den Vorstand bzw. die Regionalgruppenbetreuerin weitergegeben werden.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den deutschen ingenieurinnenbund e.V., Zahlungen für Mitgliedsbeiträge und ggf. Spenden von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom deutschen ingenieurinnenbund e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung eines belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaberin

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

.....
Ort, Datum, Unterschrift