

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei epizentrum e.V. werden.

Normales Mitglied (54,- €/Jahr)

Familienmitgliedschaft (84,- €/Jahr)

Ermäßigter Beitrag (30,- €/Jahr)
(Schüler, Studenten, Zivildienstleistende, Arbeitslose)

Bitte zu Jahresbeginn aktuelle Bescheinigung vorlegen, ansonsten wird die „normale Mitgliedschaft“ fällig.

Erweiterter Satz (108,- €/Jahr)
(Institutionen)

Name.....

Anschrift.....

Tel.....Mobil.....

Email.....

Der Mitgliedsbeitrag wird mit SEPA-Lastschriftmandat eingezogen, dazu gibt es ein separates Antragsformular.

Anteilige Mitgliedsbeiträge bei unterjährigem Eintritt werden in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift

adresse

fon

email/internet

baden württembergische bank

| | | | |
|----------------------|------------------|------------------------------|-------------------------|
| im siebenzehnerle 14 | fon 0711 8061996 | info@epizentrum-stuttgart.de | bankleitzahl 600 501 01 |
| 70469 stuttgart | | www.epizentrum-stuttgart.de | kontonummer 100 438 0 |