

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. als

Natürliche Person

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 50 Euro.
- Ich unterstütze den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. und leiste einen jährlich erhöhten Mitgliedsbeitrag von.....Euro.

Teilnehmer an Alphabetisierungs-/Grundbildungskursen (bitte Teilnahmebestätigung beifügen)

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 12 Euro.
- Ich unterstütze den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. und leiste einen jährlich erhöhten Mitgliedsbeitrag von.....Euro.

Juristische Person (Vereine, Volkshochschulen, Firmen)

- Wir zahlen den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 150 Euro.
- Wir unterstützen den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. und leisten einen jährlich erhöhten Mitgliedsbeitrag von.....Euro.

Die Mitgliedschaft für natürliche und juristische Personen schließt den kostenlosen Bezug des ALFA-FORUMs ein. Natürliche Personen erhalten 1 Exemplar je Ausgabe, juristische Personen 3 Exemplare je Ausgabe.

Wir möchten Sie in einer unserer nächsten Ausgaben des ALFA-FORUMs namentlich und unter Angabe Ihres Wohnortes herzlich begrüßen.

- Mit einer namentlichen Nennung und der Angabe meines Wohnorts bin ich einverstanden.

Meine/Unsere Angaben:

Institution.....

Name, Vorname.....

Straße.....PLZ,Ort.....

Telefon.....E-Mail.....

Den **Mitgliedsbeitrag** zahle ich

- per Überweisung nach Erhalt der Jahresrechnung.
Aufgrund des erhöhten Verwaltungsaufwands erheben wir eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 Euro/Jahr.
- durch Bankeinzug bis auf Widerruf.
Bitte füllen Sie dazu das folgende Formular zur Erteilung des SEPA- Lastschriftmandats aus.

Bundesverband Alphabetisierung
Berliner Platz 8-10
48143 Münster
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14BVA00000348820

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird Ihnen separat nach Bearbeitung ihrer Beitrittserklärung schriftlich mitgeteilt)

Ich ermächtige den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):.....

Straße.....PLZ,Ort.....

IBAN.....BIC.....

Ort, Datum

Unterschrift