STALIN BAUTEN

STALINBAUTEN E.V.

Frankfurter Allee 5
10247 Berlin

Postfach 670211
10207 Berlin

Telefon: 030 . 810 324 13
email: info@stalinbauten.de

www.STALINBAUTEN.de

Amtsgericht Charlottenburg: VR 36751 B
Finanzamt für Körperschaften I: 27/677/68271
Gläubiger-ID: DE42 SBV 0000 2142428.

BANKVERBINDUNG

Berliner Sparkasse
DE60 1005 0000 0190 7759 55
BELADEBEXXX

MITGLIEDSCHAFT

Der *reguläre* Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit € 48,00 jährlich, mind. € 100,00 für *Fördermitglieder*, fällig jeweils bis Ende des 1. Quartals. *Ermäßigungen* werden nach Vorlage geeigneter Nachweise für Rentner (€ 36,00), für Schüler, Studenten, Auszubildende (€ 24,00) und für Erwerbslose (€ 12,00) gewährt. Für Paare besteht die Möglichkeit einer gemeinsamen Mitgliedschaft zu ermäßigten Bedingungen.

Im Jahr des Eintritts eines Mitglieds in den Verein wird der erste Beitrag ab dem auf den Eintritt folgenden Monat *anteilig* berechnet.

SPENDEN

Unterstützen Sie unsere Arbeit mit einer Spende! Der Verein ist anerkannt *gemeinnützig*, Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich voll absetzbar.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich unterstütze Idee und Zweck des – gemeinnützigen – Vereins STALINBAUTEN e.V. gemäß seiner Satzung und erkläre hiermit meinen Beitritt als

- ◯ reguläres Mitglied
- ◯ Fördermitglied
- ◯ Renter
- ◯ Schüler, Student, Azubi
- ◯ Erwerbsloser

Nachweise nicht vergessen!

.....
Name

.....
Vorname

....
Geburtsdatum Geburtsort

.....
Straße

.....
PLZ / Ort

....
Telefon email

◯ Ich möchte Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Protokolle etc. per email – statt per Post – erhalten.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Jahresmitgliedsbeitrag auf unser Konto oder erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat (rechts). Sie erhalten eine steuerlich absetzbare Spendenquittung!

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Verein STALINBAUTEN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von STALINBAUTEN e.V. auf mein Konto gezogenenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig aus und senden es uns entweder als Anhang (Scan) per email oder per Post zu. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben!