ICH WERDE FRIEDENSFREUND*IN

KURVE Wustrow
Bildungs- und Begegnungsstätte für gewaltfreie Aktion e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt die Mitgliedschaft im Verein **KURVE Wustrow – Bildungs- und Begegnungsstätte für gewaltfreie Aktion e.V.** als:

☐ **Stimmberechtigtes Mitglied**

- ☐ mit dem regulären Jahresbeitrag von mindestens 120,- €
- ☐ mit dem ermäßigten Jahresbeitrag von mindestens 60,- €
  - ☐ für Jugendliche (bis 18 Jahre) ☐ für (ehemalige) Freiwillige (bis 28 Jahre) ☐ für Geringverdienende

☐ **Fördermitglied**

- ☐ mit einem Förderbeitrag von jährlich mindestens 60,- €
- ☐ Ich möchte mit mehr als dem Mindestbeitrag unterstützen und insgesamt einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € leisten.

Deine Vorteile als Mitglied

- ✓ 6x jährlich unser digitaler Newsletter mit aktuellen Informationen, Hinweisen zu Veranstaltungen
- ✓ Einladung zur jährlichen Mitgliederversammlung
- ✓ Einladung zur Jahrestagung, auf der ein aktuelles Thema ausführlich vorgestellt und diskutiert wird
- ✓ Jahresbericht zu Projekten und Ländern, in denen die KURVE Wustrow tätig ist
- ✓ jährliche Spendenbescheinigung für das Finanzamt

Ich bejahe die Ziele des Vereins und erkenne die Satzung an.

Vorname	*Nachname*
Straße und Hausnummer	*Postleitzahl und Ort*
Email	*Telefon*
Antragsdatum	*Unterschrift*

Bitte Rückseite beachten! ↺

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gemäß der datenschutzrechtlichen Vorschriften verarbeitet werden. Ich kann mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich wähle eine der folgenden Zahlungsweisen:

☐ Ich überweise den oben genannten Betrag auf das Spendenkonto des Vereins bei der
GLS Bank
BIC: GENODEM1GLS
IBAN: DE50 4306 0967 2041 6468 00

☐ Ich ermächtige die KURVE Wustrow e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kurve Wustrow 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.

☐ Jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

SEPA-Lastschriftmandat:	Wiederkehrende Zahlung
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE24ZZZ0000452915
Mandatsreferenz:	(wird separat mitgeteilt)

Name der Bank

BIC

IBAN

*Kontoinhaber*in (falls abweichend)*

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie den Antrag an KURVE Wustrow e.V., Kirchstr. 14, 29462 Wustrow oder per Email an info@kurvewustrow.org