

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte dem Verein Lehrerinnen und Lehrer ohne Grenzen e.V. als Mitglied beitreten. Mit den Zielen und der Satzung des Vereins erkläre ich mich einverstanden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens **12,00 Euro jährlich**. Der Mitgliedsbeitrag kann als Spende steuerlich geltend gemacht werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden.

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon / Mobil

E-Mail

Datum, Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den Verein Lehrerinnen und Lehrer ohne Grenzen e.V., folgenden Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (mindestens **12,00 €**). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:in

Bank / BIC

IBAN

Jährlicher Betrag in €

Datum, Unterschrift