

ROSA-LUXEMBURG-Stiftung Sachsen e.V. Harkortstraße 10 · 04107 Leipzig
Telefon: (0341) 960 8531 Fax: (0341) 212 5877
info@rosalux-sachsen.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der Rosa-Luxemburg-Stiftung Sachsen e. V.

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Rosa-Luxemburg-Stiftung Sachsen e. V., erkenne die Satzung an und bin zur Entrichtung des Jahresbeitrages bereit:

12,00 € bei monatlichem Nettoeinkommen **bis 1.000,00 €**,

36,00 € bei monatlichem Nettoeinkommen **ab 1.000,01 € bis 1.500,00 €**,

60,00 € bei monatlichem Nettoeinkommen **ab 1.500,01 € bis 2.000 €**,

84,00 € bei monatlichem Nettoeinkommen **ab 2.000,01 € bis 2.500 €** und

100,00 € bei monatlichem Nettoeinkommen **ab 2.500,01 € ***

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf/Tätigkeit:

Anschrift:

Tel./Fax:

e-mail:

Ich werde den Jahresbeitrag bis zum 30. Juni des lfd. Jahres auf das Vereinskonto bei der **Sparkasse Leipzig, IBAN: DE73 8605 5592 1180 0788 76, BIC WELADE8LXXX** überweisen.

Ich erbringe den Jahresbeitrag durch Lastschrift (nächste Seite)

Ort, Datum:

Unterschrift:

Entscheidung des Vorstandes am:

.....
Vorsitzende*r

.....
Stellvertretende*r Vorsitzende*r

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Für Mitglied

Name, Vorname:

Straße:

Postleitzahl Wohnort:

Hiermit ermächtige ich die Rosa-Luxemburg-Stiftung Sachsen e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit

im Januar des jeweiligen Geschäftsjahres*

oder halbjährlich (Januar und Juli)*

(*zutreffendes bitte ankreuzen)

In Höhe von € zu Lasten meines Kontos mit den nachfolgenden Daten durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber*in:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, trage ich die Gebühren der Nichteinziehbarkeit. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift