

ROSA-LUXEMBURG-Stiftung Sachsen e.V. · Demmeringstraße 32 · 04177 Leipzig

Telefon: (0341) 960 8531

Mail: [info@rosalux-sachsen.de](mailto: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 **GLS Gemeinschaftsbank Bochum, IBAN: DE12 4306 0967 1091 8456 00** überweisen.

\_\_\_\_\_  
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