



# Verein zur Förderung der Europa-Union Deutschland e.V.

Chausseestr. 84 • D-10115 Berlin  
Tel.: 030-303620-130 • info@foerderverein-eud.eu

## Beitrittserklärung

**Ich/Wir möchte/n Mitglied des Vereins zur Förderung der Europa-Union Deutschland e.V. werden.**

Vorname:	Nachname:
Firma/Institution	Vertreten durch:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Beruf:

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend Artikel 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO vom Förderverein der Europa-Union Deutschland ausschließlich für interne Vereinszwecke, insbesondere für die Mitgliederverwaltung, -information und -betreuung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

**Ich/Wir zahle/n für meine/unsere Mitgliedschaft einen steuerlich absetzbaren Jahresbeitrag in Höhe von  € (Selbsteinschätzung). Der Mindestbeitrag gemäß Beitragsordnung beträgt für**

Einzelpersonen: 100 €

Juristische Personen: 500 €

Ort/Datum:	Unterschrift:
------------	---------------

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Verein zur Förderung der Europa-Union Deutschland e.V., Chausseestr. 84, 10115 Berlin

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE92ZZZ00001091212

**Mandatsreferenz** (Vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  
-----

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, den Verein zur Förderung der Europa-Union Deutschland e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Fälligkeitstermin für den Einzug des Jahresmitgliedsbeitrages:** jeder dritte Werktag im Monat April des laufenden Kalenderjahres

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:

**IBAN** (max. 22 Stellen):

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC** (8 oder 11 Stellen):

				D	E								
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort/Datum:	Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen:
------------	---