



## MITGLIEDSANTRAG

Vorname

Nachname

Geb.-dat.

Anschrift

PLZ  Ort

E-Mail

Fest

Mobil

Hiermit trete ich dem Verein „Uferlos – Schwule und Lesben in Bamberg e. V.“ als Mitglied bei.

**Beginn der Mitgliedschaft** 01.  .  . 20  (frühestens zum 01. des Folgemonats)

Ich wünsche Informationen  per Post  per E-Mail  
(Hinweis: Wichtige die Mitgliedschaft betreffende Kommunikation geht immer in Form  
neutraler Briefpost zu.)

**Mitgliedsbeitrag** (Bitte gewünschte Zahlweise und ggf. Zahlrhythmus ankreuzen)

**ACHTUNG - bitte vormerken > ab 01.01.2018 beträgt der Mitgliedsbeitrag 4,00 €/ Monat.**

Dauerauftrag }  vierteljährlich á 9 €  halbjährlich á 18 €  jährlich á 36 €

Überweisung }  
Der Beitrag wird jeweils zum 1. jedes Quartals im Voraus fällig (Januar, April, Juli, Oktober).  
Viertel- bzw. halbjährliche Zahlweise nur bei Dauerauftrag bzw. Überweisung möglich!

Barzahlung (in Ausnahmefällen / 36 € zum Beginn jedes Jahres)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum x \_\_\_\_\_  
Unterschrift

interne Vermerke – bitte nicht beschriften (von Uferlos auszufüllen):