



## Antrag für Mitglieder – Einzugsermächtigung

---

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, PLZ., Wohnort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Ja, ich möchte ZiBB unterstützen und werde Mitglied

- € 120,- Mitgliedsbeitrag jährlich für Organisationen
- € 60,- Mitgliedsbeitrag jährlich für Einzelpersonen (Bitte Private Adresse angeben)
- € 30,- ermäßigter Mitgliedsbeitrag jährlich (für Studierende, Rentner, Arbeitslose, etc.)

### Ich werde nicht Mitglied, unterstütze aber den Verein mit einer Spende von:

- regelmäßig jährlich € \_\_\_\_\_
- einmalig € \_\_\_\_\_

Ich ermächtige ZiBB e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ZiBB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Einzug ist einmal jährlich jeweils zum 30.04. oder nach Vereinsbeitritt am Ende des Monats. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZiBB e.V. ist gemeinnützig entsprechend § 52 Abs. 2 Satz 1 Nr. 10 AO.

IBAN \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

### Bitte im Original senden an:

**ZiBB e.V.**, Gut-Heil-Str. 18, D - 44145 Dortmund, Mail: [info@zibb-beratung.de](mailto:info@zibb-beratung.de)

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002033320

**Bankverbindung: Triodos Bank \* IBAN: DE88 5003 1000 1043 3370 05 \* BIC: TRODDEF1**