

An den  
Förderverein AGANDI e.V.  
Hildburghäuser Straße 200 SF  
12209 Berlin

**Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein AGANDI e.V.**

Ich / wir möchte/n Mitglied im Verein AGANDI e.V. werden:

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

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Tel. und E-Mail-Adresse

Art der Mitgliedschaft:

- a) Förderndes Mitglied, Jahresbeitrag 60,00 EUR (5,00 EUR / Monat)
- b) Förderndes Mitglied, selbst gewählter Beitrag ..... EUR / Monat
- c) Firmenmitglied, Jahresbeitrag 600,00 EUR (50,00 EUR / Monat)
- d) Sonstiges Mitglied, kein Jahresbeitrag

Die sonstigen Mitglieder erhalten regelmäßig per e-mail Informationen über aktuelle Projekte des Vereins und können somit bei Interesse diese Projekte gezielt unterstützen.

Mit der Mitgliedschaft sind keinerlei weiterführende Verpflichtungen verbunden, eine Kündigung ist jederzeit monatlich ohne Angabe von Gründen möglich.

Ich überweise regelmäßig den Mitgliedsbetrag: jährlich   
monatlich

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderbetrag monatlich / als Jahresbeitrag  
eingezogen wird (zutreffendes unterstreichen):

Meine Bankverbindung lautet:

\_\_\_\_\_  
Bank, IBAN und BIC-Nr

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum                      Unterschrift