



## Aufnahmeantrag Ordentliches Mitglied

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

Ich beantrage, in das Migrantinnen-Netzwerk Bayern e.V. als ordentliches Mitglied aufgenommen zu werden. Mit meiner nachfolgenden Unterschrift erkenne ich die Satzung des Migrantinnen-Netzwerks Bayern an.

Für die Höhe der jährlichen Mitgliederbeiträge ist die jeweils gültige Beitragsordnung maßgebend, die von der Mitgliederversammlung beschlossen wird.

### Ich setze meinen Jahresbeitrag fest auf:

Ermäßigter Beitrag:      **Standardbeitrag**      Solidarischer Beitrag  
 5,- Euro                       **25,- Euro**                       50,- Euro      oder       ..... Euro

und überweise den Beitrag jährlich nach Erhalt der Rechnung bis zum 1. Februar des jeweiligen Kalenderjahres per Dauerauftrag/Überweisung auf das Konto des Migrantinnen-Netzwerk Bayern e.V. bei der Sparkasse Nürnberg, BLZ 760 501 01, Kontonummer 12053690 IBAN: DE 62 7605 0101 0012 0536 90, BIC SSKNDE77XXX.

und ermächtige das Migrantinnen-Netzwerk Bayern widerruflich, den Beitrag jährlich zu Beginn des Jahres von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

### Angaben zum Lastschriftverfahren

Kontoinhaber\_in: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Aufgenommen laut Beschluss des Vorstands vom: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Vorsitzender \_\_\_\_\_