



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir möchte/n Mitglied im **Förder- und Trägerverein des Kultur- und Kommunikationszentrums für Lesben, Schwule, Bisexuelle, Trans* und Intersexuelle Mainz e.V.** werden.

- persönliches Mitglied Fördermitglied (*ohne Stimmrecht*) Gruppe als Mitglied
(zutreffendes bitte ankreuzen)

BEITRAGSHÖHE

- 6.-** Euro/Monat **mindestens** für persönliche Mitglieder (*gerne mehr*)
3.- Euro/Monat für Schüler/innen, Studierende, Rentner/innen, Bufdis
12.- Euro/Monat **mindestens** für Fördermitglieder und Gruppenmitglieder (*gerne mehr*)

Es besteht die Möglichkeit eines zeitweise selbstbestimmten geringeren Beitrags bei glaubhaft nachgewiesener sozialer Härte.

Ich/Wir zahle/n

- monatlich** **halbjährlich** **jährlich**

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich | _____ EURO

Gruppe: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

ZAHLUNGSWEISE

Ich/Wir möchte/n meinen/unseren Mitgliedsbeitrag per

- Lastschriftverfahren** **Überweisung**

bezahlen.

Bankverbindung für Überweisungen

LBSK e.V. IBAN: DE36 5519 0000 0405 0990 11 BIC: MVBMD55 (*Mainzer Volksbank eG*)

Bankeinzug

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von | _____ EURO soll pro **Monat** **Halbjahr** **Jahr**
per Lastschrift von folgendem Konto eingezogen werden (je weniger Einzelbuchungen desto günstiger für uns):

Kontoinhaber_in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____