

Beitrittserklärung

futura Mentoring e.V.
c/o Dr. Elisabeth Maier
Wiesentalstr. 52
79115 Freiburg

Herzlich Willkommen bei futura mentoring e.V.!

Bitte ergänzen Sie die nachstehenden Angaben mit Ihren persönlichen Daten.
Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und dienen nur zur Mitgliederverwaltung.

Steuernummer 06470 / 15446

Persönliche Informationen

Name: _____ Vorname: _____
Titel: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ Haus-Nr.: _____
Postleitzahl/Ort: _____ Homepage: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____ Fax: _____

Berufliche / fachliche Informationen

Studentin/ Stud. Hilfskraft/ Doktorandin Fachrichtung: _____
 angestellt Beruf/ Berufsgruppe: _____
 selbstständig Branche: _____
 Führungskraft Unternehmen: _____
 Sonstiges

Ich möchte mich gerne persönlich bei futura mentoring e.V. engagieren und kann folgende Kompetenzen einbringen (Wir freuen uns über jede Art von Unterstützung, deswegen bitte hier gerne von A - Z und auch „Kleinigkeiten“ eintragen): _____

Jahresbeiträge

Der jeweilige Beitrag bezieht sich auf ein Jahr. Die Abbuchung erfolgt im Folgemonat nach Erhalt der Beitrittserklärung. Vor der Abbuchung wird eine E-Mail mit dem Hinweis zur Abbuchung zugeschickt.

30,00 € Studentinnen/Arbeitslose/Ärztinnen/Ärzte
 100,00 € Frauen mit Einkommensbezug
 200,00 € Frauen mit höherem Einkommensbezug
 230,00 € Solidaritätsbeitrag

Mit dieser Erklärung trete ich dem futura mentoring e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem futura mentoring e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Es gilt die Satzung von futura mentoring e.V., diese kann jederzeit beim Vorstand angefordert werden. Der Mitgliedsbeitrag kann steuerlich abgesetzt werden.

Der jeweilige Beitrag bezieht sich auf ein Jahr. Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir jährlich am 1. April ein. 14 Tage vor Fälligkeit informieren wir über die Abbuchung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE 59ZZZ00000844747

IBAN: DE37 4306 0967 7913 8503 00
BIC: GENODEM1GLS

Ich ermächtige den Verein futura mentoring e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von futura mentoring e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN: _____ Kontoinhaberin: _____
BIC: _____ Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds