Junge Presse Berlin e.V.
c/o Jugendbüro Mitte
Scharnhorststraße 28/29
10115 Berlin

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

☐ Ja, ich möchte dem Verein Junge Presse Berlin e.V. als Fördermitglied beitreten.

Vorname _____ Nachname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon, Mobiltelefon _____

Email (wichtig) _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort (+ Land) _____

Geschlecht _____

☐ Ich will den Newsletter abonnieren!

☐ Ich will den Freunde-Verteiler abonnieren!

Lastschriftmandat

Junge Presse Berlin e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001592147
Mandatsreferenz: *Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt!*

X Zahlungsart:
wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Junge Presse Berlin e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Jungen Presse e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Ich akzeptiere die Satzung und die Beitragsordnung. Diese habe ich zur Kenntnis genommen und werde sie strikt einhalten. Die JPB e.V. darf meine Daten in elektronischer Form speichern und verarbeiten. Sie gibt diese Daten nicht an Dritte weiter. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich möglich.

Angaben d. Kontoinhabers/in

Name der Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum, **Unterschrift** _____

Unsere Spalte:

Antrag vom:

Eingang: _____
bei: _____

erledigt: _____
von: _____

O komplett ausgefüllt
O unterschrieben
O Mitgliedsbeitrag bezahlt
O Lastschrift erteilt und
O Mandatsreferenznummer vergeben

Eintrag in

O Newsletter-Mailingliste
O Freunde-Verteiler
O Datenbank
O Mitgliedsbestätigung verschickt

Mitgliedsnummer: _____

Bei mangelhaftem Antrag kontaktiert
am: _____
von: _____
per: O E-mail O Telefon O Post

Notizen / Vermerke: