

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an einer Mitgliedschaft bei Genocide Alert e.V.. Bitte füllen Sie das interaktive Formular aus und senden Sie es unterschrieben an info@genocide-alert.de.

» Ich möchte mich **stark machen für Menschenrechte** und Genocide Alert e.V. beitreten.

Name, Vorname:

Geburtsdatum, Ort:

Straße & Hausnummer:

PLZ & Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Skype:

Mitgliedsbeitrag

Jedes Mitglied legt den Beitrag individuell gemäß der eigenen finanziellen Leistungsfähigkeit fest. Es wird ein Mindestbeitrag von 2,50€ pro Monat erhoben. Der Vorstand empfiehlt einen Mitgliedsbeitrag, der bei ca. 1% des monatlichen Brutto-Einkommens liegt.

» Ich möchte Genocide Alert unterstützen mit _____ Euro pro
Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich per:

SEPA-Lastschriftmandat

» Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Genocide Alert e.V. den o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Genocide Alert 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001141872; Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Straße & Hausnr.:

BIC:

PLZ & Wohnort:

Überweisung/Dauerauftrag

» Ich überweise den o.g. Mitgliedsbeitrag selbstständig auf das Konto von Genocide Alert e.V.:
Empfänger: Genocide Alert e.V., IBAN: DE6137020500000112400, BIC: BFSWDE33