Mitgliedsformular

Genocide Alert e.V.
c/o Stappenbeck
Lauenburger Straße 7
12157 Berlin

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: Straße,
Hausnummer: PLZ,
Wohnort:
E-Mail:
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 monatlich mit Euro unterstützen.

IBAN

» Ferner ermächtige ich den Verein Genocide Alert e.V. zur Verwendung meines Namens und meiner E-Mail-Adresse für folgende Zwecke:

☐ Eintragung in den E-Mail-Verteiler

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Genocide Alert e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00001141872) den o.g. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von 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.

Ort, Datum

Unterschrift