

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage meinen Beitritt zum PRO LÜNEN e.V.



## Persönliche Daten

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail/Webadresse \_\_\_\_\_

## PRO LÜNEN e.V.

Parkstraße 3a  
44534 Lünen

Telefon 02306/707-329

Telefax 02306/125-06

info@pro-luenen.de

www.pro-luenen.de

## Anschrift beruflich

Firma \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail/Webadresse \_\_\_\_\_

**gewünschte Korrespondenzanschrift**     Firmenanschrift     Privatanschrift

**gewünschte Mitgliedschaft**     Einzelmitgliedschaft     Firmenmitgliedschaft

## Jahresbeitrag

Der Jahresbeitrag für Einzelmitglieder beträgt 150,- Euro. Jungmitglieder (in der Ausbildung) werden vom Beitrag freigestellt. Der Jahresbeitrag der Firmenmitgliedschaft wird der Unternehmensgröße angemessen angepasst und muß mit dem Vorstand schriftlich vereinbart werden.

Ich ermächtige den PRO LÜNEN e.V. (Gläubiger-ID DE22ZZZ00000573134, IBAN DE7444152370000029140, BIC WELADED1LUN), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PRO LÜNEN 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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname / Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_