GreenBirth
…WEIL GEBURT NATÜRLICH IST

- stärkt werdende Mütter und Väter
- informiert über die Risiken geburtsmedizinischer Routine
- ist national und international vernetzt

eingetragener gemeinnütziger Verein

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich dem gemeinnützigen Verein „GreenBirth e.V." zum .....(Datum) beitreten möchte.

Name: Beruf:

Straße: PLZ und Ort:

Emailadresse*: Tel.:

* erforderlich

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit Namen, Adresse und Email auf einer Mitgliederliste geführt werde, die einmal jährlich per Email versandt wird.

Bitte erläutern Sie kurz, warum Sie Mitglied werden möchten:

_____

_____

Einzugsermächtigung und Sepa Lastschriftmandat**

Hiermit erteile ich (Name) .....

Straße.....PLZ/ Ort.....

dem Verein „GreenBirth e.V.", Altenceller Weg 58, 29331 Lachendorf, die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag von jährlich €..... ab Eintrittsdatum von meinem Konto abzubuchen.
Bitte den vollen Jahresbetrag entsprechend dem persönlichen Einkommen eintragen. Der Betrag verringert sich im ersten Jahr je zurückliegendem Monat um 1/12.)
Natürliche Personen zahlen ihren Beitrag je nach Einkommen: Bis 1500,- € Monatseinkommen: € 18,- pro Jahr. Bis 3000,- € Monatseinkommen: € 48,- pro Jahr. Bis 4000,- € Monatseinkommen: € 60,- pro Jahr. Über 4000,- € Monatseinkommen: € 108,- pro Jahr)

Kontoinhaber/-inhaberin:.....

IBAN: DE I_ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ I _ _I

BIC: I_ I_ I_ I_ I_ I _I _I _I_ I_ I _I (acht oder elf Stellen) s. Kontoauszug

Datum: Unterschrift:

Bitte per Post/ Fax senden an GreenBirth Geschäftsstelle, Altenceller Weg 58, 29331 Lachendorf oder Fax 05145 – 278697