**Bitte ausfüllen und senden an:**

SOZIALFORUM TÜBINGEN e.V.

Europaplatz 3

72072 Tübingen

# Beitrittserklärung

**Ich werde zum [Datum] Mitglied des SOZIALFORUM TÜBINGEN e.V.**

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt ............ €/Jahr.

(Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von mind. 25,- € bitte selbst festlegen. Bei Bedarf kann ein Antrag auf Ermäßigung an den Vereinsvorstand gestellt werden.)

Ggf. Institution:

Name/Ansprechpartner/-in:

Straße:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige das SOZIALFORUM TÜBINGEN e.V., Europaplatz 3, 72072 Tübingen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SOZIALFORUM TÜBINGEN 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. Gläubiger-Identifikationsnummer SOZIALFORUM
TÜBINGEN e.V.: DE89SFT00000433703. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber/-in

IBAN

Kreditinstitut und BIC

Ort und Datum

Unterschrift