



MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Vereinsmitglied bei Trifugee e.V. werden und mache folgende Angaben zu meiner Person:

Anrede	Geburtsdatum
Name	Nationalität
Vorname(n)	Familienstand
Straße, Nr.	Beruf
Postleitzahl	Mailadresse
Ort	Telefonnummer

☐ Aktiv-Mitglied ☐ Passiv-Mitglied ☐ Fördermitglied

Ja, ich bin damit einverstanden, alle Einladungen und Vereinsunterlagen per E-Mail statt per Post zu erhalten.

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige Trifugee e.V. folgenden monatlichen Mitgliedsbeitrag (min. 1€) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen: EUR

Zahlungsweise	Halbjährlich	Jährlich
Kontoinhaber		
Kreditinstitut		
IBAN		
BIC		



Datum, Ort

Unterschrift