

# India Child Care e.V.

Beitrittserklärung

# Beitrittserklärung

India Child Care e.V.

Anrede \*  Titel

Vorname/n \*  Nachname \*

Organisation / Unternehmen

Straße \*  Hausnummer \*

PLZ \*  Ort \*  Land \*  Geburtstag \*

Telefon \*  E-Mail \*  Newsletter?  Ja

Der Newsletter wird 1 mal im Quartal versandt und kann jederzeit abbestellt werden

## Ich trete dem Verein bei als

Beitragsklasse

**Mitglied**

**Fördermitglied** Spendenbetrag in €  Zahlungsrhythmus  Oder Beitragsklasse

Für Mitgliedschaften, die im 4. Quartal geschlossen werden, werden im ersten Jahr der Mitgliedschaft nur 25% des Beitrages berechnet

Beiträge je Kalenderjahr in Euro (Nur auszufüllen wenn die Formularfunktion nicht verwendet wurde.)

- |  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Einzelperson (50€)                   | <input type="radio"/> Gruppen ab 4 Pers. (45€/ p.P.) | <input type="radio"/> Förderer (50€) |
| <input type="radio"/> Partnerschaften (2 Pers.) (80€)      | <input type="radio"/> Gruppen ab 9 Pers. (40€/ p.P.) | <input type="radio"/> Freund (150€)  |
| <input type="radio"/> Zusätzliche Familienmitglieder (15€) | <input type="radio"/> Studenten (40€)                | <input type="radio"/> Fan (300€)     |
| <input type="radio"/> Kind/er unter 12 Jahren (0€)         | <input type="radio"/> Senioren (40€)                 |                                      |

IBAN \* Für den Mitgliedsbeitrag erteile ich eine Einzugsermächtigung von folgendem Konto

Ort \*  Datum \*

Ich erkenne ich die Satzung des Vereins an. [ [Indiachildcare.org](http://indiachildcare.org) ]

Unterschrift \*

\* Pflichtangaben