

Verein Queeres Göttingen

queeres-zentrum-goettingen.de

Aufnahmeantrag

Bitte ausgefüllt und handschriftlich unterschrieben an folgende Adresse senden:

Verein Queeres Göttingen, qzg@queeres-zentrum-goettingen.de;

c/o Göttinger AIDS-Hilfe, Obere Karspüle 14, 37073 Göttingen; Fax: 0551 41027

1. Ich/wir bin/sind ein/e:

Einzelperson

Gruppe/Verein/Institution

Name, Vorname: Name:

Geburtsdatum: Ansprechpartner*in:

2. Adresse und Kontakt

Straße & Hausnummer:

Postleitzahl & Stadt:

Telefon:

Email:

3. Ich/wir beantrage/n die Aufnahme als

vollberechtigtes Mitglied¹

Fördermitglied

4. Ich/wir möchte/n folgenden monatlichen Mitgliedsbeitrag leisten (nach Selbsteinschätzung):

4 €

8 €

12 €

frei wählbarer Betrag (mind. 13 €):

5. Ich/wir entrichte/n den Monatsbeitrag per

Lastschriftverfahren

Überweisung²

6. Ich/wir wähle/n folgenden Zahlungsmodus³:

jährlich (fällig im Januar)

halbjährlich (fällig im Januar und Juli)

monatlich

Datum:

Unterschrift:

¹ Gewerbetreibende Institutionen können keine vollberechtigte Mitgliedschaft erlangen, ihnen steht jedoch die Fördermitgliedschaft offen.

² Bei der Zahlungsoption ‚Überweisung‘ ist eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 1 € pro Zahlungsvorgang zu entrichten.

³ Zahlungstermin ist jeweils der 5. Werktag des Fälligkeitsmonats.