



Antrag einsenden an:

BEARS Berlin e. V.
c/o Johannes Kirsch
Thaerstraße 41
10249 Berlin

oder faxen an:
030 - 37448003

MITGLIEDSANTRAG

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geschlecht	m w _____
Anschrift: Straße	_____	Beruf / Status	_____
Telefon privat	_____	PLZ / Wohnort	_____
Email	_____	Telefon mobil	_____
Erziehungsberechtigte/r: (nur bei Antragstellern unter 18 Jahren)			
Name	_____	Vorname	_____

Art der Mitgliedschaft

„Aktiv“

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

„Passiv“

„Support“

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung zur Abbuchung der anfallenden Mitgliedsbeiträge.

Bankleitzahl	_____	Bank	_____
Kontonr.:	_____	Kontoinhaber	_____

(wenn abweichend vom Antragssteller)

Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers bzw. des/der Erziehungsberechtigten **für die Einzugsermächtigung**

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Unterschrift des Antragstellers bzw. des/der Erziehungsberechtigten **für die Mitgliedschaft**

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Mit der Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins bin ich einverstanden

(Falls nicht gewünscht, bitte streichen).

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Satzung und die Geschäfts- und Beitragsordnung der BEARS Berlin e. V. in ihrer jeweiligen Fassung.

vereinsinterne Vermerke

Mitgliedsnr. _____

Bearbeiter _____

Zustimmung Vorstand _____