

Antrag auf Mitgliedschaft (MiKK-Förderung)

Vorname: Familienname:

Beruf:

Institution / Behörde:

Anschrift:

Postleitzahl und Ort / Land:

Telefon: Fax:

E-Mail:

Homepage:

Der Jahresbeitrag beträgt € 70,00. Der Beitrag ist zu Beginn des Kalenderjahres fällig.

Mitglied der BAFM: ja nein Mitglied des BM: ja nein

Bitte Mitgliedsnummer angeben:

Für Mitglieder der BAFM oder des BM reduziert sich der Jahresbeitrag um 10,00 €.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die Kündigung hat bis Ende Oktober schriftlich bei MiKK vorzuliegen.

- Ich bitte Sie meinen Mitgliedsbeitrag einzuziehen (siehe beiliegendes Einzugsblatt).
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das unten angegebene Konto.

Bankverbindung:

Geldinstitut: DKB
Kontoinhaber: MiKK e.V.
IBAN: DE39 1203 0000 1005 3393 44
BIC: BYLADEM1001

- Weiterhin möchte ich eine jährliche Spende in Höhe von €..... an MiKK tätigen, um den Beratungsservice von MiKK für Familien und Eltern zu unterstützen.
- Ich möchte eine einmalige Spende in Höhe von €..... an MiKK tätigen.

Ort und Datum: Unterschrift:

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)

Hiermit erteile ich MiKK e.V., Fasanenstraße 12, 10623 Berlin, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000892624, folgende Beträge von meinem Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar:

- den MiKK Fördermitgliedsbeitrag
- eine monatliche Spende von €
- eine jährliche Spende von €
- eine einmalige Spende von €

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Kontoinhaber:

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Anschrift der Bank: :

Ort, Datum: Unterschrift:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich verpflichte mich, etwaige Rücklastschriftkosten zu übernehmen.

Wir werden Ihnen Ihre Mandatsreferenznummer zeitnah mitteilen!

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an info@mikk-ev.de oder MiKK e.V., Fasanenstraße 12, 10623 Berlin.