

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied der *Sozialistischen Jugend Deutschlands – die Falken UB Münster* werden:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Geburtstag: _____

Vollverdiener*in: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die SJD – Die Falken UB Münster den Jahresbeitrag in Höhe von _____ €, jedoch mindestens den entsprechenden Betrag aus der folgenden Tabelle von meinem Konto einzuziehen.

Mindestbeitrag Kinder bis 16 Jahre:	12,00€
Kinder bis 16 Jahre:	18,00€
Mindestbeitrag ab 16 Jahren:	30,00€
Jugendliche ab 16 Jahre, Auszubildende, Studierende, Bezieher*innen von Transferleistungen:	48,00€
Teilverdiener*innen:	60,00€
Vollverdiener*innen:	120,00€

plus

Mindestbeitrag Solidaritätsfondsmarke (Spendenbasis):	1,00€
Internationale Solidaritätsmarke:	1,00€

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum Ende des Jahres abgebucht. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des laufenden Kalenderjahres schriftlich beendet werden.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber*in (nur falls abweichend vom Mitglied):

Name: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift

*Beispiel: Du bist Student*in (48,00€), hinzu kommt die internationale Solidaritätsmarke (1,00€) und du möchtest den Mindestbeitrag des Solidaritätsfonds (1,00€) um 2 Euro erhöhen (3,00€). Du zahlst also einen Jahresbeitrag von $48,00€ + 1,00€ + 3,00€ = 52,00€$.*