

**Humanistischer Verband
Dresden KdöR
Mitgliederverwaltung
PF 32 01 52
01013 Dresden**

Antrag zur Aufnahme als ordentliches Mitglied

Ich habe meinen Hauptwohnsitz in Dresden, gehöre keiner Weltanschauungs- oder Religionsgemeinschaft (Kirche) an und möchte ordentliches Mitglied des Humanistischen Verbands Dresden werden. Als solches erlange ich alle satzungsmäßigen Rechte, z.B. Wahlrecht zu den Gremien des Verbandes, Vorteile bei dessen Angeboten, erhalte derzeit vierteljährlich das Magazin *diesseits*; und ich übernehme alle satzungsmäßigen Pflichten, z.B. zur Zahlung des monatlichen Beitrags.

Die Höhe meines Beitrags habe ich anhand nebenstehender Tabelle selbst festgelegt. Satzung und Beitragsordnung habe ich jeweils zur Kenntnis genommen und erkenne beide an.

Im jeweiligen Folgejahr erhalte ich eine entsprechende Bescheinigung über meine steuerlich absetzbaren Beiträge und Spenden.

mtl. Nettoeinkommen Monatsbeitrag

Schüler*innen, Azubis, Studenten*innen, Alg2-Empfänger*innen	2,50 Euro
bis 1.000 €	mind. 5 Euro
bis 1.500 €	mind. 10 Euro
bis 2.000 €	mind. 15 Euro
bis 2.500 €	mind. 20 Euro
über 2.500 €	mind. 1 % des Nettoeinkommens

Name, ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum, -ort _____

Anschrift _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon, Fax _____

Beitragshöhe _____ Euro

Meine Daten dürfen für verbandsinterne Zwecke verwendet, Dritten jedoch nicht zugänglich gemacht werden. Sie unterliegen den jeweils gültigen Datenschutzbestimmungen. (Telefon- und Faxnummer sind hilfreiche, aber freiwillige Angaben.)

Datum und Unterschrift _____

(für die Mitgliedschaft)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Humanistischen Verband Dresden KdöR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Humanistischen Verband Dresden KdöR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Kombimandat). Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsverpflichtungen gegenüber dem Humanistischen Verband Dresden KdöR bleiben hiervon unberührt.

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ BIC: _____

Kto.-inh.: _____ Bank: _____

Datum und Unterschrift _____

(für das SEPA-Lastschriftmandat)