



MITGLIEDSANTRAG

Die Satzung, die Mitgliederordnung und die Beitragsordnung des Vereins sind mir bekannt.

Mit dieser Erklärung trete ich dem Social Media Dialog e. V. bei.

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular sende ich per Post an:

Social Media Dialog e. V.

Hatzfeldallee 1

13509 Berlin



ON- UND OFFLINE
IM GESPRÄCH

Social Media Dialog e. V.
Hatzfeldallee 1
13509 Berlin

somedialog.de
vorstand@somedialog.de
+49 30 43 65 79 82

Personendaten

(* Diese Daten werden gebraucht)

Nachname*, Vorname*

Geburtsdatum*

Straße*

PLZ* Ort*

Bundesland

Mobiltelefon

E-Mail*

Unternehmen

Kontodaten

(Beiträge sind bargeldlos zu leisten.)

IBAN*

Kontoinhaber* BIC*

Bank*

SEPA-Lastschriftmandat für den Social Media Dialog e. V., Hatzfeldallee 1, 13509 Berlin
Gläubiger-ID: DE26ZZZ0000160388 - Mandatsreferenz: (wird seperat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Social Media Dialog e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Social Media Dialog e. V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.*
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Jahresbeiträge* 60 EUR Vollmitglied (natürliche Person)
 30 EUR Ermäßig (Student/in, Auszubildende/r, Volontär/in, Arbeitslose/r)
 120 EUR Fördermitglied

Ich wurde durch folgendes Mitglied geworben:

Ort, Datum* Unterschrift*