An das
Institut für Ethik in der Praxis e.V.
c/o Dr. May
Krämerbrücke 33
99084 Erfurt

Email: info@ethik-in-der-praxis.de

Aufnahmeantrag

Ich möchte den gemeinnützigen Verein unterstützen als

- ○ Mitglied (Mindestbeitrag 50,00 Euro pro Jahr)
- ◉ Fördermitglied (Mindestbeitrag 24,00 Euro pro Jahr)
- ○ Institutionelles Fördermitglied (Mindestbeitrag 100,00 Euro pro Jahr).

Vorname _____

Name _____

Firma /Org. _____ (Angabe freiwillig)

Straße Hausnr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____ (Angabe freiwillig)

E-Mail _____

☐ Ich bin mit der Nutzung meiner personenbezogenen Daten gem. der Datenschutzerklärung (http://www.ethik-in-der-praxis.de/infos/datenschutzerklaerung/index.htm) einverstanden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift und ggf. Stempel

Hinweis: Die Fördermitgliedschaft verlängert sich automatisch um 1 Jahr, wenn sie nicht zum 30.09. gekündigt wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte senden Sie dieses SEPA-Lastschriftmandat **eingescannt** an uns zurück.
Vielen Dank!

An das
Institut für Ethik in der Praxis e.V.
z.Hd. Dr. A. May
Krämerbrücke 33
99084 Erfurt

info@ethik-in-der-praxis.de

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

☐ Ich bin mit der Nutzung meiner personenbezogenen Daten gem. der Datenschutzerklärung (http://www.ethik-in-der-praxis.de/infos/datenschutzerklaerung/index.htm) einverstanden.

Ich ermächtige hiermit das Institut für Ethik in der Praxis e.V., Straße des Friedens 120 (Haus Schulenburg), 07548 Gera
Gläubiger-ID: DE20ZZZ00001013841, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Institut für Ethik in der Praxis 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.

Vorname Name	
Straße / Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail	
IBAN	

	Betrag	**Zahlungstermine**
☒ Fördermitgliedschaft IEP Mindestbetrag: 24,00 €		Sofort bzw. in den Folgejahren zum 01.03.
☐ Spende für die Mailingliste Betreuungsrecht		○ einmalig ○ jährlich
☐ Spende für die Arbeit des Instituts für Ethik in der Praxis e.V.		○ einmalig ○ jährlich

Ort / Datum _____

Unterschrift _____