



An das
Institut für Ethik in der Praxis e.V.
c/o Dr. May
Postfach 80 07 61
99033 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
Postfach 80 07 61
99033 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
<input checked="" type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft IEP Mindestbetrag: 24,00 €		Sofort bzw. in den Folgejahren zum 01.03.
<input type="checkbox"/> Spende für die Mailingliste Betreuungsrecht		<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> Spende für die Arbeit des Instituts für Ethik in der Praxis e.V.		<input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> jährlich

Ort / Datum

Unterschrift
