

Mitgliedsantrag

Ich beantrage meinen Beitritt zu Education Unlimited e.V. ab		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort
Telefon	Fax	E-Mail
	hrift einzuziehen. Zuglei	ited e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag von ch weise ich mein Kreditinstitut an, die von en Lastschriften einzulösen.
Als monatlichen Mitgliedsbei ☐ monatlich ☐ jährlich erfolg		uro (mindestens 5 Euro). Die Abbuchung soll
		innend mit dem Belastungsdatum, die Erstat- dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbar-
Education Unlimited - Mailän Gläubiger-Identifikationsnum SEPA-Lastschriftmandat E		063
Kreditinstitut Name	Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN: D E	-	
Exemplar der jeweils gültiger Wunsch zu. Ich bestätige we	n Satzung geht mir - sof iterhin, davon unterrich	g von Education Unlimited e.V. anerkenne. Ein ern sie den Beitrittsunterlagen nicht beiligt - au ntet zu sein, dass nach § 4 der Satzung ein natiger Kündigungsfrist möglich ist.
		g abgefragten persönlichen Daten sind für die orderlich. Sie werden nur gemäß der DSGVO
□ Ich bin einverstander	n, Informationen von Ec	ducation Unlimited e.V. mit E-Mail zu erhalten.
Ort, Datum	Un	terschrift

Education Unlimited e.V.

Kerstin Zielosko • Vorsitzende