

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Telefon, Fax:
E-mail:

An
Z - Linkes Zentrum in Selbstverwaltung
Innstraße 45a
83022 Rosenheim

Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ja, ich möchte ab Fördermitglied beim VKKW e.V. werden

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf

- 10,- Euro monatlich / 120,- Euro jährlich
 15,- Euro monatlich / 180,- Euro jährlich
 20,- Euro monatlich / 240,- Euro jährlich
 30,- Euro monatlich / 360,- Euro jährlich
 5,- Euro monatlich/ 60,- Euro jährlich (ermäßigter Beitrag für Schüler_innen, Studierende, Azubis, Arbeitslose etc.)

..... Euro monatlich fest.

Zahlweise

- Ich richte einen monatlichen Dauerauftrag ein
 Ich richte einen jährlichen Dauerauftrag mit Zahlweise zum Jahresbeginn ein

Ort, Datum, Unterschrift:

Bankverbindung

Kontoinhaber: VKKW e.V. - IBAN: DE48 4306 0967 2031 5923 01

BIC: GENODEM1GLS - GLS Bank

Stichwort: Z Rosenheim, Beitrag