

Name, Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon,(nicht erforderlich) .....

E-mail: .....

An  
Z - Linkes Zentrum in Selbstverwaltung  
per E-Mail an [z.rosenheim@posteo.de](mailto:z.rosenheim@posteo.de)

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

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

Meinen monatlichen Beitrag 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
- Ich möchte das der VKKW den Beitrag per SEPA Lastschrift von meinem Konto einzieht und bitte mir da Formulars zuzusenden

Ort, Datum, Unterschrift: .....

Bankverbindung  
Kontoinhaber: VKKW e.V. - IBAN: DE48 4306 0967 2031 5923 01  
BIC: GENODEM1GLS - GLS Bank  
Stichwort: Z Rosenheim, Beitrag