



## **Beitrittserklärung zur Initiative Pilgern bewegt e.V. i.G.**

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt, mit Unterschrift ( evtl. der Unterschrift des Vertretungsberechtigten und Firmenstempel ) versehen, per Post senden an:

**Initiative Pilgern bewegt e.V. i.G., Postfach 16 01 36 – 10337 Berlin**

Die **Satzung** und die **Beitragsordnung** wurden von mir/uns gelesen und akzeptiert.

**Eine Mitgliedschaft** wird beantragt als:

Persönliches Mitglied

Förderndes Mitglied

Persönliche Daten, entsprechend der Mitgliedschaft (Bei Firmen: Inhaber, Geschäftsführer, Vorsitzender):

<b>Name</b>	_____	<b>Vorname</b>	_____
<b>Funktion</b>	_____	<b>Titel</b>	_____
<b>Firma</b>	_____	<b>Rechtsform</b>	_____
<b>Strasse</b>	_____	<b>Haus-Nr.</b>	_____
<b>PLZ</b>	_____	<b>Ort</b>	_____
<b>Telefon</b>	_____	<b>Durchwahl</b>	_____
<b>Mobil</b>	_____	<b>Fax</b>	_____
<b>Email</b>	_____	<b>www.</b>	_____

### **Freiwillige Angaben**

Geb.-Datum Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_

Hobbys: \_\_\_\_\_

Antragsteller  Herr  Frau \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/

Stempel \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Initiative Pilgern bewegt e.V. widerruflich, die Gebühren gemäß der Beitragsordnung von meinem/unserem Konto per Lastschrift einzuziehen:

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Kontonummer** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl** \_\_\_\_\_

**Institut** \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Sofern eine Einlösung nicht möglich ist, verpflichtet sich der Kontoinhaber, für die dadurch entstehenden Mehrkosten aufzukommen.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/

Stempel \_\_\_\_\_