

## Beitrittsantrag

Ich/Wir möchte/n Mitglied werden:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Unternehmen:

Anschrift:

E-Mail:  Telefon:

Sprachkenntnisse:  Deutsch  Slowenisch  Englisch  \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \*

- 30 € Einzelmitgliedschaft  
 40 € Familien, Vereine u. kommunale Gebietskörperschaften  
 250 € Unternehmen  
 15 € Studenten und Rentner (bitte Nachweis beifügen)

Besonderes Interesse: \*

- Kultur  
 Wirtschaft & Innovation  
 Freundschaft

Über die Annahme Ihres Beitrittsantrags entscheidet der Vorstand in seiner jeweils nächsten Sitzung. Sie erhalten dann unverzüglich Nachricht. Mit der Veröffentlichung obiger Daten, gemäß beigefügter Datenschutzerklärung, bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum:  Unterschrift:

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Bayerisch-Slowenische Gesellschaft e.V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bayerisch-Slowenischen Gesellschaft e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugsermächtigung: \*  wird erteilt  wird nicht erteilt

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:  Unterschrift:

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig 2 Wochen nach Annahme des Beitrittsantrages fällig/eingezogen.

\* zutreffendes bitte ankreuzen