

Beitritts-Erklärung

Christa Wolf Gesellschaft

Christa Wolf Gesellschaft e.V.
c/o Humboldt-Universität zu Berlin
Institut für deutsche Literatur
– z. Hd. Birgit Dahlke –
Unter den Linden 6
D-10099 Berlin

Humboldt-Universität zu Berlin
Institut für deutsche Literatur

Birgit Dahlke

Unter den Linden 6
D-10099 Berlin

kontakt@christa-wolf-gesellschaft.de

www.christa-wolf-gesellschaft.de

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Christa Wolf Gesellschaft e.V.
Die Satzung ist mir bekannt.**

Name _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl Ort _____

Telefon _____ Fax _____

Telefon mobil _____

e-mail-Adresse _____

Unterschrift _____ Datum _____

Mitgliedsbeitrag Einzel **50 €** **25 €** ermäßigt – Grund _____

Partnermitgliedschaft **75 €** **Förderbeitrag** _____ € – mindestens 200 €

**Als Mitglied möchte / kann ich zur Arbeit der Gesellschaft Folgendes beitragen
z. B. Kontakte vermitteln, Themen bearbeiten, Aufgaben übernehmen ...**

Name _____

Beitragszahlung

1. SEPA–Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.

1. Die Christa Wolf Gesellschaft e. V. wird hiermit ermächtigt, den Mitglieds-/ Förderbeitrag **jährlich zum 1. Juli** mittels Lastschrift einzuziehen. .
2. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Christa Wolf Gesellschaft e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber_in _____

IBAN _____

BIC _____ Kreditinstitut _____

Land Deutschland oder – falls nicht Deutschland _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____

2. Überweisung

Den Mitglieds-/ Förderbeitrag werde ich / werden wir **jährlich zum 1. Juli** überweisen.

Bankverbindung der Christa Wolf Gesellschaft e.V.

Kontoinhaber: **Christa Wolf Gesellschaft e.V.**

IBAN **DE12 1005 0000 0190 3012 28** · BIC **BELADEBEXXX**

Kontoinhaber_in _____

IBAN _____

BIC _____ Kreditinstitut _____

Land Deutschland oder – falls nicht Deutschland _____

Ort _____ Datum _____

Unterschrift _____