

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
ICJA Freiwilligenaustausch weltweit e. V.

Ich unterstütze die Ziele des ICJA im Sinne der Satzung.

Vor- und Zuname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon (Festnetz, mobil):

E-Mail:

Freiwillige persönliche Angaben:

Geburtsdatum:

Beruf:

Kontakt zum ICJA durch:

Teilnahme am Austauschprogramm? Wo und wann?

Gastfamilie? Für wen und wann?

(ehrenamtliche) Mitarbeit und Ämter (z. B. Mitgliederversammlung oder Vorstand):

.....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- 12,00 Euro (Mindestbeitrag)
- 30,00 Euro
- 50,00 Euro
- anderer Betrag: Euro

Der Mitgliedsbeitrag ist spätestens vier Wochen nach Beantragung der Mitgliedschaft auf das Vereinkonto (siehe ganz unten) zu zahlen und sodann jeweils zum 31.03. fällig.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den ICJA e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag ab dem Jahr von nachstehendem Konto durch Lastschrift abzubuchen.

KontoinhaberIn:

Kontonummer:

BLZ:

Bank:

Datum **Unterschrift:**

ICJA Freiwilligenaustausch weltweit e.V.

Stralauer Allee 20e • 10245 Berlin • Tel: 030-21 23 82 52 • Fax:030-21 23 82 53 • Email: icja@icja.de • www.icja.de