

Chancen-Parlament Bremen e.V.

Martinistr. 47-49

28195 Bremen

www.chancen-parlament.de

info@chancen-parlament.de

Telefon 0172-420 5551 • Klaus Platz
0172-401 3416 • Gerd Knoop



Solidarität
Teilhabe
Perspektiven

Füllen Sie das Formular direkt hier am Bildschirm aus, drucken es und fügen noch Ihre Unterschrift hinzu.

Ja, ich werde Mitglied im Chancen-Parlament Bremen e.V.!

Entweder: Ich erteile dem Chancen-Parlament Bremen e.V. hiermit das folgende SEPA-Lastschriftmandat, das jederzeit widerrufen werden kann.

Oder: Ich nehme eine Überweisung vor auf das Konto Sparkasse Bremen • IBAN DE11 2905 0101 0083 8010 50

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens € 70,- pro Kalenderjahr.

Ich zahle ab (Monat/Jahr) meinen persönlichen Mitgliedsbeitrag von

monatlich € Jährlich €

Anrede/Titel Geb.-datum

Nachname Vorname

Straße/Nr.

Plz/Ort Tel. Nr.

Bank BLZ/BIC

IBAN

E-Mail

Der Betrag wird im Monat nach Eingang und Bearbeitung der Eintrittserklärung weisungsgemäß jährlich oder monatlich von Ihrem Konto abgebucht. Nach Ende des Kalenderjahres erhalten Sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns. Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß Vorgaben der DSGVO. Weitere Informationen finden Sie auf chancen-parlament.de unter "Datenschutzerklärung".

Ich wurde auf das Chancen-Parlament Bremen e.V. aufmerksam durch:

- Ich möchte in der Organisation des Chancen-Parlaments mitarbeiten. Bitte nehmen Sie Kontakt mit mir auf.
- Ich möchte helfen, Portokosten zu sparen und Ressourcen zu schonen. Bitte senden Sie mir alle Informationen per E-Mail.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____