

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meine Absicht, dem „rat+tat e.V. Rostock - Verein für geschlechtliche und sexuelle Vielfalt“ der Hansestadt Rostock beizutreten. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Meinen Beitrag entrichte ich entsprechend der Satzung regelmäßig.

Name, Vorname	
geboren am	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefon/ Emailadresse	

### **Beiträge**

Der monatliche Beitrag beträgt mindestens 3,00 €. Für Schüler\*innen, Student\*innen, Arbeitslose, Auszubildende usw. ist mindestens der ermäßigte Beitrag von 1,50 € monatlich zu entrichten.

Der Beitrag wird immer zum Halbjahres- oder Jahresanfang fällig. Wir empfehlen den Beitragseinzug durch uns per Lastschrift. Dies ist für uns und Sie am wenigsten aufwendig. Bei Veränderungen der Zahlungsweise und/oder Kontodaten informieren Sie bitte umgehend die Geschäftsstelle.

### **Meinen Beitrag zahle ich folgendermaßen:**

- halbjährlich
- jährlich
  
- Ich zahle den ermäßigten Beitrag in Höhe von 18,00 € im Jahr.
- Ich zahle den vollen Beitrag in Höhe von 36,00 € im Jahr.
- Ich möchte einen höheren Beitrag von \_\_\_\_\_ € im Jahr bezahlen.
  
- per Überweisung auf das Konto von rat+tat e.V.  
**IBAN: DE07 1305 0000 0205 0020 64; BIC: NOLADEROS21**  
bei der Ostseesparkasse Rostock
- durch Lastschrifteinzug durch rat+tat e.V. (Einzugsermächtigung muss erteilt werden).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandates:

<b>Zahlungsempfänger</b>	rat+tat e.V. /Leonhardstraße 20, 18057 Rostock	
	Gläubiger-ID-NR.DE92ZZZ00000385052	
<b>Kontoinhaber*in</b>	O Name & Anschrift wie oben	
	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
	<b>PLZ, Ort:</b>	<b>Straße, Nr.:</b>
	<b>IBAN:</b>	
	<b>BIC:</b>	
	<b>Bank:</b>	
<b>Einzugsermächtigung</b>	Ich ermächtige den rat+tat e.V. die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen.	
<b>Mandat für Einzug von SEPA-Lastschrift</b>	Ich ermächtige den rat+tat e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom rat+tat e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	<input type="radio"/> <b>Mandat gilt für eine einmalige Zahlung</b>	<input type="radio"/> <b>Mandat gilt für eine wiederkehrende Zahlung</b>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift