

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied der Deutschen Vereinigung für Politische Bildung (DVPB) im Landesverband Berlin werden möchte.

Vor- und Nachname

Straße

PLZ

E-Mail

Interesse an (bitte ankreuzen)

Hochschule

Schule / Unterricht

Außerschulische Bildung

Erwachsenenbildung

Beitragshöhe (bitte ankreuzen)

Schüler\*in (kostenlos)

Studierende / Referendar\*innen / Teilzeitkräfte (20 Euro)

Vollzeit (40 Euro)

Kontodaten:

BIC

IBAN

SEPA-Lastschriftmandat - Ich ermächtige die Deutsche Vereinigung für politische Bildung Landesverband Berlin e.V., c/o Prof. Dr. Sabine Achour, Otto-Suhr-Institut der Freien Universität Berlin Innestr. 22, 14195 Berlin, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001939923, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Vereinigung für politische Bildung Landesverband Berlin e.V. auf mein 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.

einverstanden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Vereinigung für Politische Bildung e.V.. \*

einverstanden (erforderlich)

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden.

einverstanden (erforderlich)

Ort, Datum

Unterschrift