

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. RG-Arbeit, Delegiertenversammlung, AGn):

.....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

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

*Der reguläre Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00€.
Der Mindestbeitrag von 12,00€ ist für Mitglieder mit geringem
Einkommen (z.B. Schüler*innen, Freiwillige, Studierende, Arbeitslose)

Der Mitgliedsbeitrag ist spätestens vier Wochen nach Beantragung der
Mitgliedschaft auf das Vereinskonto (siehe ganz unten) zu bezahlen und
sodann jeweils zum 30.06. fällig. Oder der Mitgliedsbeitrag wird bequem
per Einzugsermächtigung 1x jährlich abgebucht. Dazu benötigen wir
deine Emailadresse und die ausgefüllte Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung (Bevorzugte Zahlungsmethode)

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

Kontoinhaber*in:

IBAN:

BIC:

Bank:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten in der ICJA Datenbank für interne Zwecke
aufgenommen werden und ggf. zu Vereinszwecken (z. B. Versand der ICJA News, Einladung zu
Veranstaltungen des Vereins, u.Ä.) genutzt werden.

Datum **Unterschrift:**

ICJA Freiwilligenaustausch weltweit e.V.

Stralauer Allee 20e • 10245 Berlin • Tel: 030-2000 7160 • Fax:030-2000 7161 • Email: icja@icja.de • www.icja.de

Konto: Bank für Kirche und Diakonie, IBAN: DE56 3506 0190 1011 8120 11, BIC: GENODED1DKD