

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** in der „Bildungsstätte Anne Frank e.V.“

Ich zahle folgenden Jahresbeitrag:

- ..... (Mindestbeitrag für Erwachsene 60,00 €)
- ..... (Mindestbeitrag für Student/innen 30,00 €)
- ..... (Mindestbeitrag für Kinder/Jugendliche bis 6,00 €)

Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr

\_\_\_\_\_  
Mobil-Tel.

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz:

Gläubiger-Identifikationsnummer der Bildungsstätte Anne Frank e.V.:  
**DE71ZZZ00000919990**

Ich ermächtige die Bildungsstätte Anne Frank, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bildungsstätte Anne Frank 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.

---

Kontoinhaber

---

IBAN

---

BIC/SWIFT

---

Datum

---

Unterschrift