



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied von **Experiment e.V.**
der deutschen Sektion des **Experiment in International Living**.

Als Jahresbeitrag werde ich EURO* zahlen.

Bei Zahlungen von mehr als 50,00 Euro pro Jahr erfolgt automatisch eine Spendenbescheinigung.

* Angaben zu den Mindestbeiträgen finden Sie auf der Rückseite.

Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Beruf _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

eMail _____

Bitte schicken Sie mir eine Vereinssatzung

Mit dem Einzug des Jahresbeitrags im Wege des Lastschriftverfahrens bin/sind ich/wir einverstanden. Meine/unsere Bankverbindung lautet:

Name _____

Bank _____

BLZ _____

Konto-Nr. _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Mindestbeiträge pro Jahr:

Schüler, Studenten, Azubis	EURO 10,00
Erwachsene	EURO 17,50
Familien (auf Antrag)	EURO 25,00
Institutionen	EURO 50,00



Absender: (Bitte deutlich schreiben)

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Bitte
freimachen

An

Experiment e.V.
Bundesgeschäftsstelle
Gluckstraße 1

D-53115 Bonn