

Beitrittsformular für Organisationen

Mit Ausfüllen des folgenden Beitrittsformulars stimme ich der Satzung und den Datenschutzbestimmungen (zu finden auf www.ja-zu-integration.org) des „JA zu Integration e. V.“ zu und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags.

Name Ihrer Organisation

Ansprechpartner

Name

E-Mail-Adresse

Postanschrift

Telefonnummer

Mitgliedsbeitrag

, - € pro Monat (mindestens 1 €)

Zahlungsweise

Monatlich Quartalsweise Jährlich

Abrechnung

Überweisung Lastschrift

Kontodaten

IBAN

BIC

Bank

Kontoinhaber