

DOMiD - Dokumentationszentrum und Museum
über die Migration in Deutschland e.V.
Venloer Straße 419
50825 Köln



Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im Verein DOMiD e.V. werden.

Anrede Frau Herr

Nachname

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Telefax

E-Mail

Mit dem Beitrag in Höhe von € monatlich erkläre ich mich einverstanden.

Mit dem ermäßigten Beitrag in Höhe von 10,00 € jährlich erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

Wir würden Sie gerne näher kennen lernen:

Beruf

Funktionen, Ämter,

Mandate, Mitgliedschaften

Sonstiges/Interessen

Wie sind Sie auf DOMiD aufmerksam geworden?

Ich habe die **Satzung** gelesen und stimme mit dem Vereinszweck überein.

Die hier erhobenen Daten sind notwendig für eine Entscheidung über Ihren Aufnahmeantrag. Sie dienen ausschließlich der Vereinsarbeit und werden nur zu diesem Zweck elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt.

Einzugsermächtigung

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- regulär 6,00 € 10,00 € 12,00 € monatlich
StudentInnen 2,50 € monatlich
ermäßigt (nach Absprache) 10,00 € jährlich

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass DOMiD e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Kontonummer

Geldinstitut

BLZ

mittels Lastschrift einziehen lässt.

Eine eventuelle Änderung meiner Kontoverbindung, werde ich DOMiD umgehend mitteilen, da sonst für DOMiD zusätzliche Kosten entstehen.

Ort, Datum, Unterschrift