

**Verein**  
**„Institut Solidarische Moderne“ e.V.**

**Dahlmannstraße 19**

**10629 Berlin**

**Ja, ich möchte Mitglied des Vereins**  
**„Institut Solidarische Moderne“ werden:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

gegebenenfalls

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Organisation/Funktion: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Finanzielle Grundsätze:**

Der Verein arbeitet gemeinnützig und finanziert sich weitgehend aus Mitgliedsbeiträgen und Spenden. Die Vorstands- und Kuratoriumsmitglieder arbeiten ehrenamtlich.

Der Orientierungsbetrag liegt bei 100 € jährlich, mit geringen oder ohne Einkommen jährlich 30 €.

Ich/Wir leisten einen jährlichen Beitrag\* von \_\_\_\_\_ Euro (€).

**Zahlungsart**

Am einfachsten und günstigsten für uns ist es wenn wir Ihren Mitgliedsbeitrag\* von Ihrem Konto einziehen dürfen. Dafür setzen Sie bitte einen Haken bei der Einzugsermächtigung. Nachfolgend werden dann Ihre Bankdaten abgefragt. **Sollten Sie als Zahlungsart Überweisung wünschen so lassen sie das nachfolgende Feld bitte leer.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein „Institut Solidarische Moderne“ e.V. meinen/unseren Beitrag\* von folgendem Konto abbucht: (nur für Konten in Deutschland !!)

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

B LZ: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag\* auf folgendes Konto:

**Institut Solidarische Moderne e.V.**  
**Berliner Sparkasse**  
**BLZ: 100 500 00**  
**Kto. 660 317 90 14**