

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. als

**Natürliche Person**

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 60 Euro.  
 Ich unterstütze den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. und leiste einen erhöhten jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro.

**Teilnehmer an Alphabetisierungs-/Grundbildungskursen** (bitte Teilnahmebestätigung beifügen)

- Ich zahle den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 12 Euro.  
 Ich unterstütze den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. und leiste einen erhöhten jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro.

**Juristische Person** (Vereine, Volkshochschulen, Firmen)

- Wir zahlen den jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 160 Euro.  
 Wir unterstützen den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. und leisten einen erhöhten jährlichen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro.

Die Mitgliedschaft für natürliche und juristische Personen schließt den Bezug des ALFA-FORUMs ein. Natürliche Personen erhalten 1 Exemplar je Ausgabe, juristische Personen 3 Exemplare je Ausgabe.

Wir möchten Sie in einer unserer nächsten Ausgaben des ALFA-FORUMs herzlich begrüßen.

- Mit einer namentlichen Nennung und der Angabe meines Wohnorts im ALFA-Forum bin ich einverstanden  
 Ich möchte 1x monatlich per E-Mail den Newsletter mit Informationen rund um das Thema Alphabetisierung und Grundbildung erhalten.

**Meine/Unsere Angaben:**

Institution:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Den **Mitgliedsbeitrag** zahle ich

- per Überweisung nach Erhalt der Jahresrechnung.  
Aufgrund des erhöhten Verwaltungsaufwands erheben wir eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 Euro/Jahr.  
 durch Bankeinzug bis auf Widerruf.  
Bitte füllen Sie dazu das folgende Formular zur Erteilung des SEPA- Lastschriftmandats aus.

Bundesverband Alphabetisierung  
Berliner Platz 8-10  
48143 Münster  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14BVA00000348820

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird Ihnen separat nach Bearbeitung ihrer Beitrittserklärung schriftlich mitgeteilt)  
Ich ermächtige den Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesverband Alphabetisierung und Grundbildung e.V. 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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift