

**Ich beantrage / Wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein Kompetenzzentrum Technik – Diversity - Chancengleichheit als (bitte ankreuzen)**

juristisches Mitglied       natürliches Mitglied

## Beitritts-Erklärung

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von EUR \_\_\_\_\_ zu zahlen.
- Ich/Wir möchte/n die Arbeit des Vereins stärker unterstützen und zahle/n anstelle des Mindestbeitrages einen höheren Jahresbeitrag von EUR \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft dauert 12 Monate und verlängert sich jeweils um 12 weitere Monate, wenn nicht zum Ende eines Kalenderjahres der Austritt schriftlich an den Vorstand erklärt wird.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Unterschrift des/der Antragstellers/in)

**Hinweis:** Die Mitgliedsdaten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

**Am Bankeinzugsverfahren möchte ich/möchten wir teilnehmen.**

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von EUR von dem folgenden Konto eingezogen wird:

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
Bankverbindung: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift des/der Antragstellers/in)

**Ich überweise den Beitrag auf nachstehendes Konto.**

Bankverbindung: **Sparkasse Bielefeld**  
Kontonummer **12658**  
Bankleitzahl **480 501 61**

**Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung an folgende Adresse senden:**

**Kompetenzzentrum Technik – Diversity - Chancengleichheit e.V.**  
Wilhelm-Bertelsmann-Str. 10  
33602 Bielefeld