



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum nächstmöglichen Zeitpunkt zum Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Dortmund e.V.:

Vor- und Zuname bzw. Firma/Institution:.....

Straße:.....

PLZ und Ort:.....

Telefon:.....

Mobil:.....

Email:.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 20,- € für Einzelpersonen bzw. 30,- € für Ehepaare sowie von 120,- € für Firmen, Institutionen etc. wird mit nachstehendem Lastschriftmandat bis auf Widerruf immer bis zum 15.01. eines Kalenderjahres eingezogen.

Selbstverständlich steht es Ihnen frei, einen höheren Betrag zu zahlen. Bitte tragen Sie Ihren **persönlichen individuellen Jahresbeitrag** hier ein:

Ich/wir zahle(n) einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €.

Als **Mentor/in** ist die Mitgliedschaft grundsätzlich kostenlos.

- Ich möchte den Verein jedoch mit einer jährlichen Spende in Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages für Privatpersonen (derzeit 20,- €) unterstützen, die mit nachstehendem Lastschriftmandat bis auf Widerruf immer bis zum 15.01. eines Kalenderjahres eingezogen wird. \*
- Ich möchte eine kostenlose Mitgliedschaft als Mentor/in. \*

Die Mitgliedschaft beginnt mit Aushändigung oder Zusendung einer Aufnahmebestätigung durch den Vorstand.

\_\_\_\_\_  
\* Zutreffendes bitte ankreuzen

## SEPA-Lastschriftmandat

**für Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00002101480**  
**Die Mandatsreferenznummer wird durch MENTOR – Die Leselernhelfer**  
**Dortmund e.V. vergeben.**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Dortmund e.V., den jährlichen Jahresbeitrag/die jährliche Spende mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom Verein MENTOR – Die Leselernhelfer Dortmund e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kontoinhabers:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Kreditinstitut:.....

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift