



**MITGLIEDSCHAFT BEI COMMIT München e.V.**

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

*Beitrittserklärung*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zu „Commit e.V.“ mit Sitz in München

München, \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

*Satzung und Ziele des Vereins*

Des Weiteren bestätige ich, dass ich die Satzung vollständig gelesen und verstanden habe, und die Ziele des Vereins anerkenne.

München, \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag

- Es wird keine Aufnahmegebühr erhoben
- Das Geschäftsjahr beginnt mit dem 1. Januar und endet am 31. Dezember
- Jedes Geschäftsjahr wird ein Mitgliedsbeitrag von 15€ erhoben. Dieser Betrag dient zur Deckung der Verwaltungskosten der Mitgliedsaufnahme und der Mitgliederverwaltung

Commit e.V., Schwanthalerstraße 80 RG, 80336 München  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00001406140  
Mandatsreferenz: Wird Separat Mitgeteilt

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Commit to Partnership e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Commit to Partnership 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift

---