

# Europäisches Jugendparlament in Deutschland e.V.

Sophienstraße 28-29, 10178 Berlin  
Telefon 030/280 95 155    Telefax 030/280 95 150

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Verein  
„Europäisches Jugendparlament in Deutschland e.V.“

Name.....

Vorname.....

Geboren am .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort.....

Telefon/-mobil..... e-mail .....

Telefax .....

Verpflichtung zu einem Mitgliedsbeitrag von € ..... jährlich

**Bis 25 Jahre**                      € 15,00 jährlich

**Ab 26 Jahren**                    € 30,00 jährlich

....., den .....

Unterschrift

Ich bitte um eine Spendenbescheinigung                      ja                       nein

<sup>\*)</sup> bitte ankreuzen

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Europäische Jugendparlament in Deutschland e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € ..... zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

Konto Nr. ....                      Konto-Inhaber .....

Bank .....                      BLZ .....

....., den .....

Unterschrift

Name .....

Anschrift .....

.....