



IfiB-Institut für innovative Bildung e.V.  
Altenburgerstrasse 69  
96049 Bamberg

## Beitrittserklärung zum gemeinnützigen Verein IfiB - Institut für innovative Bildung e.V.

### Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit stelle ich den Antrag Mitglied des **"Institut für innovative Bildung e.V. - IfiB"** zu werden. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an. Ich erlaube hiermit dem Institut den Mitgliedsbeitrag in Höhe von **25,00 Euro** per Lastschrift einmal jährlich zum 1. Monat des Jahres von meinem Konto abzubuchen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift mit Telefonnummer und E-Mailadresse anderen interessierten Vereinsmitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann.

Bitte ankreuzen:  Ja  Nein

.....  
Hiermit beauftrage ich das "Institut für innovative Bildung e.V." bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag mittels Lastschrift von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

In begründeten Fällen kann der Jahresbeitrag auf Antrag erlassen werden.