



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V.

natürliche Person      juristische Person <sup>1</sup>	akademischer Titel und Geschlecht
Name, Vorname (bzw. Geschäftsname)	Geburtsdatum
Beruf/Tätigkeit	Staatsangehörigkeit
Straße und Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer(-n)	E-Mail-Adresse

Alle Angaben sind freiwillig, ich bin damit einverstanden, dass sie elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Änderungen teile ich umgehend mit. Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins an. Die Mitgliedschaft wird satzungsgemäß auf unbegrenzte Zeit geschlossen. Ein Austritt aus dem Verein ist mit einer Frist von drei Monaten zum Monatsende möglich.

### Angaben zum Mitgliedsbeitrag (nur für natürliche Personen):

Zahlung quartalsweise im Voraus:      normal (6,00 Euro pro Monat)      ermäßigt<sup>2</sup> (3,00 Euro pro Monat)

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

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Integrationshilfe Sachsen-Anhalt 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.

Empfänger:            Integrationshilfe Sachsen-Anhalt e.V., Schellingstr. 3-4, 39104 Magdeburg  
Gläubiger-ID:        DE22ZZZ00000311331  
Mandatsreferenz:    wird separat mitgeteilt

IBAN	BIC
Kreditinstitut	Kontoinhaber (sofern abweichend)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in

— Ab hier nur vom Vorstand auszufüllen. —

Eingangsdatum:

Aufnahme zum:

Mitgliedsnummer:

Stempel und Unterschrift:

<sup>1</sup> Beschluss des zuständigen Organs zum Beitritt ist beizufügen. Mitgliedsbeitrag sind 10,00 Euro pro Monat.

<sup>2</sup> für Schüler\*innen, Auszubildende, Studierende, Rentner\*innen und Kooperationspartner\*innen