

GIPP e.V.

(German - Indian Partnership - Programme)



1. Meine Personalien:

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

2. Mitgliedschaft und Beitrag:

Der Mitgliedsbeitrag ist gestaffelt und beträgt für

Schülerinnen und Schüler:	1,00 € monatlich
Auszubildende und Studenten bis 27 J.:	2,50 € monatlich
Erwachsene:	5,00 € monatlich

Der Mitgliedsbeitrag kann durch eine beliebige Geldzuwendung erhöht werden

Jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ €

+ zuzügl. Geldzuwendung _____ €

= Beitrag pro Jahr _____ €

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie auch die Rückseite des Formulars !

3. Einmalspende:

Ich spende einmalig einen Betrag von _____ €
per SEPA-Lastschrift.

Ort und Datum

Unterschrift

4. Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13GIP00001376747

Ich /Wir ermächtigen GIPP e.V. widerruflich Zahlungen bezüglich Mitgliedsbeiträge und/ oder Einmalspenden von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit im Januar mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kreditinstituts _____

IBAN _____

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum

Unterschrift

5. Spendenbescheinigung:

Eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt wird Ihnen unaufgefordert nach Ablauf des Kalenderjahres zugesandt.