

Bundesvereinigung der Polnischlehrkräfte Federalny Związek Nauczycieli Języka Polskiego



Bundesvereinigung der Polnischlehrkräfte • Dircksenstr. 46 • 10178 Berlin

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax / Mail: _____

gelernter Beruf: _____

Arbeitsstelle: _____

Ich verpflichte mich einen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro pro Jahr regelmäßig zu entrichten und ermächtige die Bundesvereinigung der Polnischlehrkräfte e.V. widerruflich, den o.g. Mitgliedsbeitrag einmal im Kalenderjahr zu Lasten meines Kontos (bzw. des Kontoinhabers) durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber/in	Konto-Nr.
Kredit-Institut	Bankleitzahl

Laut Beschluß der Gründungsversammlung der Bundesvereinigung vom 12. Juni 2009 liegt der derzeitige Mindestmitgliedsbeitrag für natürliche Personen bei 30,- Euro pro Jahr und für juristische Personen bei 100,- EUR pro Jahr. Höhere Beitragszahlungen sind freiwillig. Ein Antrag auf Ermäßigung ist nicht möglich.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____