HAUS INTERNATIONAL
Verband für interkulturelle Begegnung, Bildung und Beratung e.V.

Werden Sie Mitglied!

Drei gute Gründe für Sie, Mitglied zu werden:

Mit Ihrem Beitritt setzen Sie ein Zeichen für ein weltoffenes, tolerantes und buntes Landshut!

Mit ihrem Beitrag helfen Sie, in schwierigen Zeiten die bewährten Integrationsangebote des Haus International zu erhalten!

Durch Ihre Mitgliedschaft ermöglichen Sie neue Projekte und die innovative Weiterentwicklung des Haus International!

Ihre Vorteile als Mitglied:

Als Mitglied erhalten Sie regelmäßig Infos und den Rundbrief.

Als Mitglied können Sie im Haus International mitbestimmen z.B. bei Vorstandswahlen!

Schon ab **50,- €** Jahresbeitrag sind Sie dabei!
(ermäßigter Beitrag auf Anfrage)

Das Formular auf der Rückseite ausfüllen genügt!

Haus International e.V. - Tel. 0871-31947480 - Orbankai 3-4, 84028 Landshut
info@haus-int.de, www.haus-int.de

Ja, ich möchte Mitglied werden im Haus International –

Verband für interkulturelle Begegnung, Bildung und Beratung e.V.!

_____
Name, Vorname (Mitglied)

_____
Adresse

_____ _____
Telefon Fax

_____
E-Mail

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000369443
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

1) Der Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr der Mitgliedschaft beträgt anteilig im Eintrittsjahr einmalig

_____ €, in Worten _____ EURO.

Ich ermächtige das Haus International e.V., Orbankai 3-4, 84028 Landshut, den ersten Mitgliedsbeitrag in dem Monat, der dem Eintritt folgt, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

2) Mein Mitgliedsbeitrag beträgt

_____ €, in Worten _____ EURO,
(50,- € Mindestbeitrag).

Kennwort: **Mitgliedsbeitrag**
Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige das Haus International e.V., Orbankai 3-4, 84028 Landshut, die folgenden Mitgliedsbeiträge jährlich zum 3. Montag im Februar von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Haus International 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.

_____
Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____ _____
IBAN BIC

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!