Junge Europäische Bewegung
Sophienstraße 28/29 - 10178 Berlin | info@jeb-bb.de
+49 30 970 054 92| www.jeb-bb.de | www.facebook.com/jeb.de

Junge Europäische Bewegung

Antrag auf Mitgliedschaft
in der Jungen Europäischen Bewegung Berlin-Brandenburg e.V. (JEB)

Kontaktdaten

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ Geburtstag: _____

Art der Mitgliedschaft

☐ Ich möchte einfaches Mitglied der JEB werden.
Mitgliedschaft nur bis 35 Lebensjahre. Der jährliche Beitrag beträgt 21,50 Euro.

☐ Ich möchte Fördermitglied der JEB werden und zahle einen jährlichen Beitrag von _____ Euro.
Mitgliedschaft ab dem 35. Lebensjahr. Der jährliche Beitrag beträgt mindestens 21,50 Euro.

☐ Ich möchte Doppelmitglied der Europa-Union Berlin e.V. (EUB) und der JEB werden und zahle einen jährlichen Beitrag von 29 Euro (Schüler/innen, Studierende, Auszubildende) ***oder*** 48 Euro (Vollzahler). *Zutreffendes bitte unterstreichen.*

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

☐ Als einfaches JEB-Mitglied oder JEB-Fördermitglied ermächtige ich die Junge Europäische Bewegung Berlin-Brandenburg e.V. (JEB), Sophienstr. 28/29, 10178 Berlin, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48JEB00000639887, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JEB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☐ Als Doppelmitglied ermächtige ich die Europa-Union Berlin e.V. (EUB), Sophienstr. 28/29, 10178 Berlin, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000746688 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der JEB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in *(Name, Anschrift)*: _____

IBAN (max. 22 Stellen):

D	**E**																				

BIC (8 oder 11 Stellen):

				D	**E**					

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

Bitte gib uns umgehend Bescheid, sobald sich deine Kontodaten ändern. Jeder fehlgeschlagene Einzug kostet 8 Euro!

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Weitere Angaben

☐ Ich möchte in der Aktiven-Gruppe der JEB mitmachen.
Die Aktiven-Gruppe ist die Plattform für alle Aktivitäten der JEB.

☐ Mich interessiert insbesondere folgende Arbeitsgruppe: _____
Arbeitsgruppen (z.B. AG Balkan, AG Euro-Krise, SIMEP-Team, Online-Magazin ‚move', JEB International) sind Teil der Aktiven-Gruppe.

Die hier erhobenen personenbezogenen Daten werden von der JEB gemäß §§ 28 (9), 33 BDSG ausschließlich zum Zweck verbandsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.