



## Aufnahmeantrag

An das Geschäftsführende Präsidium

**Baraza e.V.**

Treffauerstr. 18  
81373 München

Tel. (+49) 89 30 77 92 00  
Fax (+49) 89 300 2841  
eMail [info@baraza.ngo](mailto:info@baraza.ngo)

Unter Bezugnahme auf die Satzung des Baraza e.V. vom 6. Juni 2017  
beantrage(n) ich / wir hiermit meine / unsere Aufnahme in den Verein als

\_\_\_ Einzelmitglied mit einem Beitrag von z.Zt. € 75 pro Kalenderjahr  
(Rentner: € 50 / Ehepaare (Familie): € 100 / Studenten, mit Nachweis: € 15)

----- Firmenmitglied mit einem Beitrag von € 300,-- pro Kalenderjahr

----- gemeinnützige Stiftung / Vereinigung mit einem Beitrag von € 100,-- pro Kalenderjahr

Name / Anschrift:

---

---

---

---

Tel.: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

- Bitte setzen Sie mich auf Ihren eMail Verteiler
- Ich habe keine eMail Adresse → Postversand

Mit der Aufnahme der vollen Adresse in ein Mitgliederverzeichnis und der Weitergabe an andere Mitglieder  
bin ich / sind wir - einverstanden / nicht einverstanden (**Nichtzutreffendes bitte streichen**).

Weitere Angaben (freiwillig):

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Berufliche und andere Funktionen (auch ehemalige), die von Interesse sein könnten:

---

---

Besondere Interessengebiete / Fachkenntnisse / Schwerpunkte mit Bezug auf den Vereinszweck:

---

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)



## Einzugsermächtigung

An das  
Geschäftsführende Präsidium  
**Baraza e.V.**  
Treffauerstr. 18  
81373 München

Tel. (+49) 89 30 77 92 00  
Fax (+49) 89 300 2841  
eMail [info@baraza.ngo](mailto:info@baraza.ngo)

Ich / wir ermächtige(n) hiermit Baraza e.V., den Mitgliedsbeitrag von z.Zt.

€ \_\_\_\_\_ pro Kalenderjahr im Lastschriftinzugsverfahren von meinem / unserem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

- Angabe der BIC innerhalb Deutschlands ist nicht erforderlich.
- BIC bitte nur bei Eurokonten im Ausland angeben.

**Bei sonstigen Auslandskonten bitten wir um Überweisung auf das Konto der  
Baraza e.V.,  
IBAN: DE51 7004 0041 0823 3702 00  
BIC: COBADEFFXXX  
Commerzbank AG, Frankfurt am Main, Germany**

bei Bank: \_\_\_\_\_

(Name / Ort)

Name des Kontoinhabers, falls abweichend: \_\_\_\_\_

einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)