MITGLIEDSCHAFT

Sozialistische Jugend Deutschlands – Die Falken

⏩Daten: Mitglied

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum |__|__|__|__|__|__| Straße: _____

PLZ & Ort: |__|__|__|__|__| _____ Beruf: _____

Eintritt.-Dat. |__|__|__|__|__|__| Ortsverband: _____

Telefon _____ Mailadresse: _____

Hiermit trete ich der SJD – Die Falken im genannten Ortsverband als Mitglied bei.

_____ _____

Ort & Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der Eltern)

⏩Daten: KontoinhaberIn

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____ BIC: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

⏩Mitgliedsbeitrag* (bitte ankreuzen)

		Monatsbeitrag	Jahresbeitrag**
☐	Ich zahle den individuellen Soli-Beitrag in Höhe von __ €.		
☐	Mindestbeitrag Kinder (bis 16 Jahre)	z. Z. 1,00 Euro	z. Z. 15,60 Euro
☐	Beitrag Kinder (bis 16 Jahre)	z. Z. 1,50 Euro	z. Z. 22,10 Euro
☐	Mindestmarke (ab 16 Jahren)	z. Z. 2,50 Euro	z. Z. 35,10 Euro
☐	Jugendliche ab 16 Jahren, Auszubildende, Studierende, Bezieher*innen von Transferleistungen	z. Z. 4,00 Euro	z. Z. 54,60 Euro
☐	Teilverdiener*innen	z. Z. 5,00 Euro	z. Z. 67,60 Euro
☐	Vollverdiener*innen	z. Z. 10,00 Euro	z. Z. 132,60 Euro

*Bei unseren Mitgliedsbeiträgen handelt es sich um Selbsteinschätzungen.

**Der Jahresbeitrag enthält 12 Monatsbeiträge, den Solidaritätsfondsbeitrag in Höhe eines Monatsbeitrages (kann individuell festgelegt werden, muss jedoch mindestens 1,00 Euro betragen), den Beitrag für die Internationale Solidaritätsmarke in Höhe von 1,00 Euro und den Beitrag für die Versicherungsmarke in Höhe von 1,60 Euro.

⏩Erklärung

Hiermit ermächtige ich die **Sozialistische Jugend Deutschlands - Die Falken** bis auf Widerruf zum jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages des oben genannten Mitgliedes von meinem oben genannten Girokonto.

Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

_____ _____

Ort & Datum Unterschrift KontoinhaberIn

SJD - Die Falken Bezirk Hessen-Nord

Adresse: Weserstraße 17, 34125 Kassel
Telefon: 0561 – 700 10 60
e-mail: nordhessen@falken-hessen.de
internet: www.falken-hessen.de