

**AB**queer e.V.

Okerstraße 44

12049 Berlin



## Antrag auf Mitgliedschaft

- Ja!** Ich möchte Mitglied bei ABqueer e.V., dem Verein für **A**ufklärung und **B**eratung zu geschlechtlicher und sexueller Vielfalt werden.

Für die Mitgliedschaft zahle ich **jährlich**:

- 18 €** (für Schüler\_innen, Studierende, Arbeitslose etc.)
- 36 €** für Berufstätige

### Beitragszahlung

- Den Mitgliedsbeitrag überweise ich innerhalb der nächsten 14 Tage auf das Konto von ABqueer e.V., Ratenzahlung ist nach Absprache möglich.

### Bankverbindung:

IBAN: DE36 1002 0500 0003 2396 00  
BIC: BFSW DE 33 BER (Bank für Sozialwirtschaft)  
Verwendung: Mitgliedsbeitrag für (Name und Jahr)

- Ich ermächtige ABqueer e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Ein Austritt ist jeweils zum Ende des Jahres möglich, wenn er bis 01. Dezember schriftlich erklärt wird.

- Ja!** Die Satzung, erhältlich bei obiger Adresse oder unter [www.abqueer.de](http://www.abqueer.de), erkenne ich an.

---

Name, Vorname

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Tel. / E-Mail

---

Geburtsdatum

---

Datum

Unterschrift

---

*Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte per Post an:*

*ABqueer e.V., Okerstraße 44, 12049 Berlin*