

# Mitglied werden!



Ich möchte Mitglied im checkpoint queer e.V. werden als:

- Einzelperson 40 € (oder mehr) jährlich
- Institution / juristische Person 60 € (oder mehr) jährlich

checkpoint queer e.V.  
Beim Holzberg 1  
21337 Lüneburg  
info@checkpoint-queer.de  
Fax: 04131 99 49 35 7

Sollte der Beitrag für dich zu hoch sein, sprich uns an oder stelle schriftlich einen formlosen Antrag auf Beitragsermäßigung

Name, Vorname	_____	Geburtstag	_____
Straße	_____	Mail	_____
PLZ, Ort	_____	Fon	_____

## Zahlungsweise

- jährlich ( \_\_\_\_ €)
- halbjährlich ( \_\_\_\_ €)
- monatlich ( \_\_\_\_ €)
- Überweisung
- Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den checkpoint queer e.V. den o.g. Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos auf Widerruf einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

---

Ort/Datum	Kontoinhaber*in (Druckbuchstaben)	Unterschrift Kontoinhaber*in
-----------	-----------------------------------	------------------------------

Mit dieser Erklärung trete ich dem checkpoint queer e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem checkpoint queer e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom checkpoint queer e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

---

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

