**Antrag auf Mitgliedschaft in der Iranischen Gemeinde in Deutschland e.V.**

**Für Vereine / Initiativen / Gruppen**

**Angaben zur Organisation**

|  |  |
| --- | --- |
| Name\* |  |
| Gründungsjahr\* |  |
| Strasse, Nr.\* |  |
| PLZ / Ort\* |  |
| Tätigkeitsfelder |  |
| Eingetragener Verein | □ Ja □ Nein |
| Gemeinnützig | □ Ja □ Nein |
| Anzahl Mitglieder |  |

**Vertreten durch**

Titel, Name, Vorname: ---------------------------------------------------------------------------------

E-Mail: --------------------- Telefon: -----------------------------

□ Die persönlichen Angaben werden von der IGD nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet und nicht unbefugt an Dritte weitergeben. Mit dem Beitritt erkennen wir die Satzung der IGD an.

Ort, Datum Unterschrift

**………………………………………..** **…………………...........................**

**\* Mit Stern versehene Angaben sind Pflichtfelder.**

Mitgliedsbeitrag im Jahr (bitte wählen Sie eine Option nach Anzahl Mitglieder Ihres Vereins):

25,00 EUR (Initiative)  50,00 EUR (Verein bis 50 Mitglieder)

75,00 EUR (75-100 Mitglieder)  100 EUR (ab 100 Mitglieder)

Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt in der Regel per Lastschriftverfahren und wird einmal jährlich im Monat Januar automatisch von Ihrem Konto eingezogen. Bitte füllen Sie das Formular zur Einzugsermächtigung im Anhang des Antrags aus und schicken Sie es uns nach dem Unterzeichnen zu.