

## Ja, ich möchte Mitglied bei COMES e.V. werden

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

---

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:

- für Betroffene € 10,00  (Zutreffendes bitte ankreuzen)
- bei geringem Einkommen € 26,00
- bei normalem Einkommen € 40,00
- für juristische Personen € 100,00

---

Datum

Unterschrift

Der Antrag auf Mitgliedschaft kann aus verwaltungstechnischen Gründen nur mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung bearbeitet werden. Bitte füllen Sie deshalb die nachfolgende Einzugsermächtigung aus. Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Halbjahr jedes Kalenderjahres eingezogen.

COMES e.V. IBAN: 10020500332850 Bank für Sozialwirtschaft

+++++

Zahlungsempfänger:

COMES e.V.  
Konrad-Wolf-Str. 13  
13055 Berlin

Kontoinhaber:

---

Name, Vorname

---

Straße Hausnummer

---

PLZ Wohnort

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein COMES e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN

---

bei

*Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes*

---

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Ort, Datum

Unterschrift