# Antrag auf Mitgliedschaft

**Bitte zurücksenden an:**

***M**ediation**A**ugsburg**S**chwaben e.V.*
c/o Heike Gall-Alberth
Frohsinnstr. 13a
86150 Augsburg

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein ***MediationAugsburgSchwaben e.V.***

Firma / Organisation

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Beruf / Tätigkeit

Mediations-Ausbildungsinstitut

Telefon Festnetz

Telefon mobil

Fax

E-Mail

Internet

Geburtsdatum

**Mitgliedsbeitrag**

Mein jährlicher Beitrag beträgt

☐ 60,00 Euro (natürliche Personen)

☐ _____ Euro (mind. 60,00 Euro) für Fördermitglieder (Privatpersonen)

☐ _____ Euro (mind. 180,00 Euro) für Fördermitglieder (Firmen)

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.07. eingezogen. Mit meinem Vereinsbeitritt erkläre ich mich bereit, am Lastschrifteinzugsverfahren teilzunehmen und eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

**Mitglied in folgendem Mediationsverband:**

☐ BM ☐ BMWA ☐ BAFM ☐ andere:

**Ich bin als Mediator/Mediatorin zertifiziert:**

☐ Zertifikat BM

☐ Zertifikat BMWA

☐ Zertifikat BAFM

☐ anderes Zertifikat:

Ich möchte über Aktivitäten und Neuigkeiten seitens des Vereins informiert werden sowie Einladungen zu Veranstaltungen erhalten. Zu diesem Zweck kann der Verein meine o.a. E-Mail-Adresse in einem offenen E-Mail-Verteiler nutzen.
(Falls nicht erwünscht, diesen Passus bitte streichen)

Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit wird ***MediationAugsburgSchwaben e.V.*** jederzeit widerruflich ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen.

Bankinstitut

IBAN BIC

Ort, Datum Unterschrift (ggf. Stempel)