



MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Deutscher Konsumentenbund e.V.
Mitgliederverwaltung
Dorfstraße 27
37077 Hessisch Lichtenau

Dieser Antrag erreicht uns per Post, E-Mail oder Fax
Mail
vorstand@konsumentenbund.de
Fax
+49 6154 6039754-9

Hiermit **beantrage ich**,

[]		[]		[]		[]	
Akadem. Grad	Vorname	Nachname		E-Mail-Adresse			
[]	[]		<input type="radio"/> deutsch oder EU		<input type="radio"/> andere		
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsbürgerschaft				
[]		[]	[]		[]		
Anschrift		PLZ	Ort		Staat		

die **Mitgliedschaft** im Deutscher Konsumentenbund e.V., Arheilger Weg 11, 64380 Roßdorf, Amtsgericht Darmstadt, VR 84031

Meinen jährlichen **Mitgliedschaftsbeitrag** setze ich selbst fest auf [] .

Es gibt keinen Mindestbetrag. 5 € decken die Verwaltungskosten der Mitgliedschaft, höhere Beträge unterstützen unsere Arbeit sehr. Der Median liegt bei 67 €/Jahr.

Den **E-Mail-Newsletter** (etwa 4 bis 5 Mal im Jahr) möchte ich erhalten nicht erhalten

Mit der Mitgliedschaft im Bundesverband geht die automatische und unentgeltliche Mitgliedschaft im **Regionalverband** des Wohnortes des Mitglieds einher. Dies sind (Regionalverband Nord) Schleswig-Holstein, Mecklenburg-Vorpommern, Hamburg, Bremen, Brandenburg, Niedersachsen, Berlin, Sachsen-Anhalt und Nordrhein-Westfalen bzw. (Regionalverband Süd): Sachsen, Thüringen, Hessen, Rheinland-Pfalz, Saarland, Bayern und Baden-Württemberg, sowie für Mitglieder aus Österreich, der Schweiz und Luxemburg.

Ich bin darüber informiert, dass Verbandskorrespondenz (einschließlich Einladungen zur Mitgliederversammlung) **in digitaler Form (per E-Mail) erfolgt**. Ich weiß, dass für die Anrede grundsätzlich die Du-Form verwendet wird. Ich weiß, dass meine Mitgliedschaft gegenüber dem Bundesjustizamt und möglicherweise gegenüber einem Gericht offengelegt werden muss.

Ich **versichere**, dass ich nicht Mitglied einer Organisation bin, die selbst bzw. deren Glied-Struktur(en) vom Verfassungsschutz überwacht werden. Ich versichere weiter, dass weder ich selbst, noch eine mir nahestehende Person (Ehe- oder Lebenspartner, sowie Eltern oder Abkömmlinge) in einem finanziellen Abhängigkeitsverhältnis (insbesondere in einem Anstellungsverhältnis) zu einer Einrichtung stehen, deren Zweck es ist, die gewerblichen Interessen ihrer Mitglieder gegenüber der Politik zu vertreten (Lobbyverband, einschließlich IHK). Ich versichere schließlich, dass ich nicht von einer mir dienstlich oder beruflich vorgesetzten Person zur Mitgliedschaft im Verband angehalten oder aufgefordert wurde.

→ _____
Unterschrift Mitgliedschaftsantrag

SEPA Mandat (bitte ausfüllen, falls Mitgliedsbeitrag oben festgelegt wurde)

Ich ermächtige **Deutscher Konsumentenbund e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutscher Konsumentenbund e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich weiß, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[]		[]	
IBAN		Name der Bank	
[]			
Kontoinhaber (falls abweichend von obigen Angaben)			
[]			
Anschrift (falls abweichend von obigen Angaben)			
[]	[]	[]	[]
PLZ	Ort (jeweils: falls abweichend von obigen Angaben)		

→ _____
Unterschrift SEPA-Mandat