

s u b \ u r b a n e.V.

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT

Eine Fördermitgliedschaft im s u b \ u r b a n e.V. ist die beste Gelegenheit, die Weiterentwicklung einer inter- und transdisziplinären Plattform für kritische Stadtforschung zu unterstützen – sei mit dabei! Durch eine Fördermitgliedschaft im Verein s u b \ u r b a n e.V. trügst Du zum Fortbestand und einer Weiterentwicklung der frei zugänglichen (open access) Fachzeitschrift s u b \ u r b a n . zeitschrift für kritische stadtforschung bei und förderst eine lebendige Debatte mit internationaler Ausrichtung, die hier hauptsächlich in deutscher Sprache geführt wird – ganz gleich ob Du Dich aus fachlicher, beruflicher, politischer, aktivistischer oder zivilgesellschaftlicher Perspektive für kritische Stadtforschung interessierst.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein s u b \ u r b a n e.V. als ordentliches Fördermitglied ab dem: _____ Mit meiner Unterschrift erkenne ich dessen Satzung an.

Name (oder Name der Institution) _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer [1] _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich EUR: _____

(für Einzelpersonen: 50 € im Jahr / 25 € im Jahr ermäßigt nach Selbsteinschätzung; für Institutionen: 250 € im Jahr). Zusätzliche Spenden sind sehr willkommen.

SONDERAKTION: Fördermitglieder, die 75 € im Jahr zahlen, bekommen die gedruckten Hefte nach Erscheinen der Online-Ausgabe zugesandt.

Ich/Wir möchte/n s u b \ u r b a n e.V. zusätzlich mit einer steuerlich abzugsfähigen Spende unterstützen:

_____ einmalige Spende in Höhe von Euro

_____ jährliche Spende in Höhe von Euro

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

[1] Bei privaten Fördermitgliedern, bitte Privatanschrift, bei Institutionen bitte institutionelle Anschrift.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:

s u b \ u r b a n e.V.
c/o Boris Michel
Innstr. 44, 12045 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 72 ZZZ 00 00 148 59 74

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt [2])

Name, Vorname (Kontoinhaber_in) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

IBAN _____

Kreditinstitut (Name der Bank) _____

BIC _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Einzugsermächtigung:

Ich/wir ermächtige/n s u b \ u r b a n e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/wir ermächtige/n s u b \ u r b a n e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von s u b \ u r b a n e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns s u b \ u r b a n e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber_in

[2] Die Mandatsreferenz-Nr. wird der/den Kontoinhaber_innen mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.