

---

## Beitrittserklärung

---

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im Verein *Sprache verbindet e.V.* Durch meinen Beitritt unterstütze ich den Förderverein mit einem Jahresbeitrag von **mindestens 12,00 €**.

### Mitgliedsdaten

Name, Vorname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Wohnort

---

Geburtsdatum

---

Telefon und E-Mail

---

Beitrag den ich leisten möchte

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich **Sprache verbindet e.V.** den oben von mir angegeben Jahresbeitrag von meinem hier angegebenen Konto einzuziehen.

Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass eine Kündigung 3 Monate vor Ablauf der Frist schriftlich erfolgen muss.

Name des Kontoinhabers:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Name des Bankinstitutes:

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Gefördert durch:



Ministerium für Heimat, Kommunales,  
Bau und Gleichstellung  
des Landes Nordrhein-Westfalen



Sprache verbindet e.V.  
Bocholder Str. 2  
45355 Essen

Fon 0163 960 54 56  
Fax 0201 80 666 411

Mail [info@sprache-verbundet-essen.de](mailto:info@sprache-verbundet-essen.de)  
Web [www.sprache-verbundet-essen.de](http://www.sprache-verbundet-essen.de)

Gefördert durch:

