



BVSM
Bundesvereinigung Sadomasochismus e.V.
Dudenstraße 22
10965 Berlin

Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich will Mitglied bei der BVSM werden. Die Satzung der BVSM e.V. erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Email: _____

Nick/Spitzname: _____

Der Jahresbeitrag beträgt **12 Euro** für Einzelmitglieder.

Zusätzlich spende ich:

einmalig _____ Euro

jährlich _____ Euro

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages und/oder Spenden erhält die BVSM e.V. das SEPA-Lastschriftmandat im **Original**, welches der Anmeldung beiliegt

Datum, Ort und Unterschrift



BVSM
Bundesvereinigung Sadomasochismus e.V.
Dudenstraße 22
10965 Berlin

SEPA-Lastschriftmandat für Jahresbeitrag Mitgliedschaft mit späterer Mitteilung der Mandatsreferenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00001017016**
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Bundesvereinigung Sadomasochismus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Bundesvereinigung Sadomasochismus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) | _____

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift