

# Antrag auf Fördermitgliedschaft



**IDENTITÄRE BEWEGUNG**

**Identitäre Bewegung Deutschland e.V.**  
**Postfach 103054**  
**18005 Rostock**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in die Identitäre Bewegung Deutschland e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
IB-Regionalgruppe: \_\_\_\_\_ (wenn bekannt)

Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag in folgender selbstgewählter Höhe:

- 10 € pro Monat (erbeten von Berufstätigen)  
 5 € pro Monat (erbeten von Schülern, Studenten, Rentnern etc.)  
 \_\_\_ € pro Monat

und zwar per Lastschriftverfahren.

Meine Mitgliedschaft wird mit Erhalt der schriftlichen Aufnahmebestätigung wirksam. Zum Ersten des Folgemonats wird der Mitgliedsbeitrag zum ersten Mal fällig. Ich weiß, daß ich jederzeit mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten aus dem Verein austreten kann. Zudem weiß ich, daß meine persönlichen Daten ausschließlich zu Verwaltungszwecken des Vereins verwendet werden und stimme dem zu.

---

Ort, Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00001457220

Mandatsreferenz: wird mit der schriftlichen Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige die Identitäre Bewegung Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Identitäre Bewegung Deutschland 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.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
IBAN (bzw. Kontonr. und BLZ): \_\_\_\_\_

---

Datum und Ort

Unterschrift