

Walpodenstr. 10, 55116 Mainz  
Tel.: 0 61 31 / 90 52 60  
Fax: 0 61 31 / 90 52 69  
Mail: [mainz@boell-rlp.de](mailto:mainz@boell-rlp.de)



**HEINRICH BÖLL STIFTUNG**  
**RHEINLAND-PFALZ e.V.**

[www.boell-rlp.de](http://www.boell-rlp.de)

Hauptstr. 21, 67280 Ebertsheim  
Tel.: 0 63 59/ 96 18 00  
Fax: 0 63 59/ 80 73 55  
Mail: [ebertsheim@boell-rlp.de](mailto:ebertsheim@boell-rlp.de)

An  
Heinrich Böll Stiftung RLP  
Hauptstr. 21  
67280 Ebertsheim

### Beitrittserklärung (Fördermitglied):

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Fördermitglied in den Verein Heinrich Böll Stiftung Rheinland-Pfalz, Mainz. Die Satzung ist mir bekannt und ich/wir unterstütze(n) Zweck und Ziele des Vereins.

Vorname, Name:

Anschrift:

\_\_\_\_\_, den

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € pro Jahr.  
(Mindestbeitrag € 50,-/ ermäßigt € 25,- jährlich)

Ich möchte den Newsletter und Informationen aus dem Verein per Email erhalten

E-mailadresse: \_\_\_\_\_

Die Emailadresse wird nur für Newsletter und Informationen über den Verein verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Der Newsletter erscheint ca. 1x monatlich und kann jederzeit abbestellt werden.

Ich unterzeichne eine  Einzugsermächtigung (s. Seite 2) oder  überweise den Mitgliedsbeitrag zu Beginn jedes Mitgliedschaftsjahres an die

Heinrich Böll Stiftung Rheinland-Pfalz,  
Konto 1096563100,  
BLZ 4306 0967, GLS Bank  
IBAN: DE 55 4306 0967 1096563100  
BIC: GENODEM1GLS

Walpodenstr. 10, 55116 Mainz  
Tel.: 0 61 31 / 90 52 60  
Fax: 0 61 31 / 90 52 69  
Mail: [mainz@boell-rlp.de](mailto:mainz@boell-rlp.de)



**HEINRICH BÖLL STIFTUNG**  
**RHEINLAND-PFALZ e.V.**

[www.boell-rlp.de](http://www.boell-rlp.de)

Hauptstr. 21, 67280 Ebertsheim  
Tel.: 0 63 59/ 96 18 00  
Fax: 0 63 59/ 80 73 55  
Mail: [ebertsheim@boell-rlp.de](mailto:ebertsheim@boell-rlp.de)

Die Beiträge sind steuerlich abzugsfähig

#### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir den Verein Heinrich Böll Stiftung Rheinland-Pfalz, Mainz widerruflich, die von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos jährlich einzuziehen

Kontoinhaber

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_, den

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung unterschrieben an uns.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.