

# Mitglied Werden



Ich trete dem RDL-Freundeskreis für mind. ein Jahr bei.

Mein Beitrag beträgt ab dem ..... (Datum) Euro ..... im Monat.

**Monatlicher Mitgliedsbeitrag:** normal 7,00 Euro,  
für Schüler\*innen, Studierende, Nichtverdienende mind. 3,50 Euro, Gruppen 8,50 Euro.  
Solidaritätsmitgliedschaft min. 10,00 Euro  
(Bitte meldet Euch bei uns, sollten ihr aufgrund des Beitrags in finanzielle Schwierigkeiten kommen!)

Ich erkenne die Vereinssatzung an und will die satzungsgemäßen Zwecke unterstützen.

**Meine Adresse:** Vor./Nachname: .....

Straße/Nr.: ..... PLZ/Ort.....

Telefon: ..... eMail: .....

Unterschrift: .....

**Einzugsermächtigung:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird. Die Einzugsermächtigung wird ungültig, wenn ich sie schriftlich widerrufe.

- vierteljährlich** (mind. 10,50 €, normal 21 €, Soli min. 30 € )
- halbjährlich** (mind. 21 €, normal 42 €, Soli min. 60 €)
- Jahresbeitrag** (mind. 42 €, normal 84 €, Soli min. 120 €)

KontoinhaberIn:.....

Geldinstitut:.....

IBAN.:..... BIC:.....

Ort, Datum, Unterschrift:.....

---

## Oder als Dauerauftrag:

Ich richte einen Dauerauftrag ein u. überweise den Beitrag auf untenstehendes Konto:

- vierteljährlich** (mind. 10,50 €, normal 21 €, Soli min. 30 € )
- halbjährlich** (mind. 21 €, normal 42 €, Soli min. 60 €)
- Jahresbeitrag** (mind. 42 €, normal 84 €, Soli min. 120 €)

**Freundeskreis RDL, IBAN: DE0468090000009320202 / BIC: GENODE61FR1**  
Kontakt: [mitglied@rdl.de](mailto:mitglied@rdl.de)