

# Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

**Name, Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Straße/Hausnummer:**

**PLZ/Ort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

die Mitgliedschaft bei UPGRADE Verein für Bildungsangleichung e.V,  
Pfaffendorfer Str. 26, 04105 Leipzig als

aktives Mitglied (Jahresbeitrag 40,- €)

Fördermitglied (Jahresbeitrag:  €)

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrag erfolgt jährlich zum  auf das Konto  
des UPGRADE Verein für Bildungsangleichung e.V.:  
Ethikbank Eisenberg, IBAN: DE25 8309 4495 0003 3316 01, BIC: GENODEF1ETK

Beginn der Mitgliedschaft:

Mitgliedsnummer:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

Ort, **Datum**

**Unterschrift**