



DeGeDe

Deutsche Gesellschaft für
Demokratiepädagogik e.V.

Unterstützen Sie uns! Wir unterstützen die Entwicklung der Demokratiepädagogik im Bildungsbereich

- Ja, ich will Mitglied in der DeGeDe werden!
- Ja, unsere Organisation will Mitglied in der DeGeDe werden!

Bitte entscheiden Sie selbst entsprechend Ihrem Monatseinkommen, mit welchem Betrag Sie die
Demokratiepädagogik pro Monat unterstützen können:



hr Monatsbeitrag: **5,00 €**

Der Mindestmonatsbeitrag beträgt 1 €, der Regelbeitrag 5 €, nach oben hin sind keine Grenzen gesetzt.

Organisationen zahlen in der Regel mindestens pro Monat 10 €.

Der Betrag wird jährlich von Ihrem Konto abgebucht. Bitte denken Sie daran, uns bei Änderungen Ihrer Bankverbindung zu informieren.

Wahlweise können Sie den Jahresbeitrag Anfang des Jahres auf das Konto der DeGeDe überweisen.

Ja, ich will die DeGeDe mit einer Spende unterstützen!

Spendenbetrag:

- Einmalig
 - Jährlich
 - Halbjährlich
 - Vierteljährlich
 - Monatlich
- Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung.

Ich unterstütze die DeGeDe!

Vorname, Name

Funktion / Beruf

Organisation, Anschrift / / Postleitzahl / Straße / Hausnummer

E-Mail in der Organisation

Privatanschrift / Postleitzahl / Straße / Hausnummer

private E-Mail

Zahlungsweise

- Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag jährlich zum Jahresanfang / meine Spende(n) auf das Konto der DeGeDe.
- Bitte ziehen Sie meinen Mitgliedsbeitrag (einmal im Quartal) / meine Spende (im umseitig angegebenen Rhythmus) von folgendem Konto ein:

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Bank

Unser Konto: Berliner Sparkasse / IBAN: DE07 1005 0000 0190 4844 54 / BIC-/SWIFT-Code: BELADEBEXXX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00001038246

Mandatsnummer: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die DeGede, meinen Mitgliedsbeitrag / meine Spende von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DeGeDe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Institut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort

Unterschrift

Rücksendung per Mail an: info@degede.de + cc: mitgliederverwaltung@degede.de

oder per Post: DeGeDe, Wallstr. 32, 10179 Berlin

