

# Beitrittserklärung

---

Hiermit trete ich dem Verein Berliner Arbeitslosenzentrum (BALZ) als Mitglied bei:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich überweise als Mitgliedsbeitrag \_\_\_\_\_ EUR

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

per Dauerauftrag  per Einzugsermächtigung

auf das Konto 31 339 00, Bank für Sozialwirtschaft (BLZ 100 205 00).

IBAN: DE02 1002 0500 0003 1339 00 BIC: BFSWDE33BER

Empfänger: Berliner Arbeitslosenzentrum

Ich weiß, dass ich meine Mitgliedschaft jederzeit kündigen kann.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
des Mitglieds

bei der: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift

Schicken Sie bitte Ihre Beitrittserklärung an:



Berliner Arbeitslosenzentrum evangelischer Kirchenkreise e. V.  
Geschäftsstelle, Kirchstr. 4, 14163 Berlin  
oder per Fax an (0 30) 2 00 09 40 99 oder als Scan per E-Mail an  
[vorstand@berliner-arbeitslosenzentrum.de](mailto:vorstand@berliner-arbeitslosenzentrum.de)