

Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte ausfüllen, unterschreiben und eingescannt an mitglieder@hypatia-network.de oder an unsere **Postanschrift** senden)

Hiermit trete ich dem hypatia e.V. bei. Die Satzung des hypatia e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Stadt: _____

Telefon/Mobil und Festnetz: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf, Position: _____

Firma: _____

Qualifikationen: _____

Berufliche Schwerpunkte: _____

Möchten Sie bei hypatia
aktiv mitarbeiten? _____

Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat

Name der Bank: _____

Name Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden **Mitgliedsbeiträge*** bei Fälligkeit zu Lasten meines o.g. Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum und Unterschrift der Antragstellerin

* **Mitgliederbeiträge – Jahresbeitrag** (Stand 01.01.2017):

Privatpersonen: 50,00 € oder 80,00 € (freiwillig)

Ermäßigt: 30,00 € (Schülerinnen, Studentinnen,
ALG II Empfängerinnen, Seniorinnen)

Firmen: Betrag abhängig von der Firmengröße

hypatia
– Frauenetzwerk
Erneuerbare Energien und Cleantech e.V.
c/o Solarpraxis Neue Energiewelt AG
Zinnowitzer Str. 1
10115 Berlin
kontakt@hypatia-network.de
www.hypatia-network.de