

## Beitrittserklärung

Ich (wir) möchte(n) Mitglied bei TOP: Talente (T:T) werden.

*Die Höhe des jährlichen Mindest-Mitgliedsbeitrags beträgt 100 € für persönliche Mitgliedschaft, 250 € für juristische Personen bzw. Firmen. Für Teilnehmer/innen an den Autoren-Werkstätten ist der Beitrag in den ersten drei Jahren nach Beendigung der Ausbildung auf 40 € reduziert.*

**TOP:** Talente e.V.  
c/o ifp  
Kapuzinerstr. 38  
80469 München  
Tel. 089-74678830  
E-Mail: mail@toptalente.org  
Internet: www.toptalente.org  
Liga-Bank eG München  
IBAN DE62 7509 0300  
0002 3097 42  
BIC: GENODEF1M05

## Daten für persönliche Mitgliedschaft:

Name: ..... Vorname(n): .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

PLZ + Wohnort: ..... Straße: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: ..... E-Mail dienstl.: .....

Mit der Veröffentlichung meines Namens im Mitgliederverzeichnis auf der Homepage von TOP: Talente bin ich einverstanden.

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

## Daten für juristische Personen (Firma bzw. Einrichtung)

Name: .....

Sitz/Adresse: .....

Telefon/E-Mail: .....

Ansprechpartner: .....

Mit der Veröffentlichung meines Namens und des Firmennamens im Mitgliederverzeichnis auf der Homepage von TOP: Talente bin ich einverstanden.

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

## SEPA-Lastschriftmandat

(Gerne ziehen wir Ihren Beitrag per Lastschrift ein, wenn Sie uns im Folgenden eine Einzugsermächtigung erteilen.)

*Ich ermächtige TOP: Talente e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TOP: Talente e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

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

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....