

Hiermit beantragen wir unsere

- Mitgliedschaft im Entwicklungspolitischen Netzwerk Hessen
(*entwicklungspolitische Organisationen, Vereine, Kirchen/kirchl. Stellen, etc.*)
- Fördermitgliedschaft im Entwicklungspolitischen Netzwerk Hessen
(*Einzelpersonen, Verbände, Organisationen, Unternehmen*)

1. Name

2. Wir sind

- ein gemeinnützig anerkannter Verein
- Kirche / kirchl. Stelle
- Verband / Unternehmen
- Einzelperson
- Sonstiges: _____

3. Adressdaten

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ www: _____

4. Kontaktperson

Name: _____ Funktion: _____

(*Falls abweichend*)

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

5. Themen / Arbeitsbereiche

Projektarbeit im Süden: _____ % Bildungsarbeit im Norden: _____ %

Öffentlichkeitsarbeit: _____ % Fairer Handel: _____ %

Sonstiges: _____ %

6. Eigene Finanzierung

- Spenden: ca _____ %
- Fördermittel: ca _____ %
- Verkaufserlöse: ca _____ %
- Mitgliedsbeiträge: ca _____ %
- Budget durch übergeord. Struktur: ca _____ %
- Sonstiges _____: ca _____ %

7. Gegründet im Jahr _____

8. Entwicklungspolitische Themen unserer Bildungs-/Inlandsarbeit bzw. Projektarbeit

9. Angaben zur Organisation

- **Hauptamtliche:** keine | 1 – 2 | 3 – 10 | 11 – 20 | > 20
- davon ca. __ in Vollzeit, __ in Teilzeit, __ Minijob/Honorar
- **Ehrenamtliche:** keine | 1 – 2 | 3 – 10 | 11 – 20 | > 20
- **Mitglieder:** keine | 1 – 10 | 11 – 20 | 21 – 50 | > 50
- **Mitgliedschaft in anderen Netzwerken:** 1 – 2 | 3 – 5 | > 5
- **Projektzusammenarbeit:** Asien | Afrika | Lateinamerika | Osteuropa |
 Naher Osten | andere Regionen | nur Inlandsarbeit

10. Forum

Wir haben Interesse an der Mitarbeit im EPN-Hessen Forum:

- Afrika Agenda21 Fairer Handel Globales Lernen
 Lateinamerika Nicaragua anderes Forum: _____

11. Unser Jahresbeitrag zur Arbeit des EPN Hessen

- 30,00 € (Basisbeitrag) 100,00 € (mittlere Organisationen)
 60,00 € (Normalbeitrag/individ. Förderbeitrag) 500,00 € (große Organisationen)
 andere Summe _____ €

- Wir ermächtigen EPN Hessen zum jährlichen Einzug des o.g. Jahresbeitrags von unserem Konto:

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Bei Kreditinstitut: _____

- Wir wünschen eine jährliche Zahlungsaufforderung / Rechnung

Datum, Ort,

Unterschrift:

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung zum EPN Hessen an:
EPN Hessen, Vilbeler Str. 36, 60313 Frankfurt

Stand: Januar 2010