

Beitrittserklärung EPN Hessen e.V.



Hiermit beantragen wir unsere

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

1. Name

2. Deshalb möchte ich/ möchten wir Mitglied werden:

3. Wir sind

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

4. Adressdaten

Anschrift: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Email: _____ www: _____

5. Kontaktperson

Name: _____ Funktion: _____
(*Falls abweichend*)
Anschrift: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Email: _____

6. Themen / Arbeitsbereiche

Projektarbeit im Süden: _____% Bildungsarbeit im Norden: _____%
Öffentlichkeitsarbeit: _____% Fairer Handel: _____%
Sonstiges (bitte unten erläutern): _____%

Sonstiges: _____

6. Eigene Finanzierung

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

7. Gegründet im Jahr _____

8. Entwicklungspolitische Themen unserer Bildungs-/Inlandsarbeit bzw. Projektarbeit im glob. Süden

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:

- Globales Lernen Nicaragua anderes Forum zu folgendem Thema:

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 wünschen eine jährliche Zahlungsaufforderung/ Rechnung.

Bankeinzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftmandat

Entwicklungspolitisches Netzwerk (EPN) Hessen e.V., Vilmeler Straße 36, 60313 Frankfurt a.M.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 78ZZZ00000041730 – Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Ich/wir ermächtigenden das EPN e.V. den jährlichen EPN-Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EPN Hessen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Diese Bankeinzugsermächtigung ist jederzeit widerruflich. Dazu ist ein schriftlicher Widerruf an das EPN Hessen erforderlich.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.