

# MITGLIEDSCHAFT UND JAHRESBEITRAG/ MEMBERSHIP AND ANNUAL FEE

**25€** (Kunstschaffende, Studierende, Auszubildende, Rentner\*innen, Schüler\*innen, Erwerbslose und Menschen mit Schwerbehindertenausweis/Artists, students, trainees, pensioners, school pupils, the unemployed and people with a disability card)

ab/from **150€** (juristische Person/legal entity)

**50€** (Standard/standard)

ab/from **250€** (Fördermitglieder/funding members)

Summe in Euro / total in euros

Kontaktdaten und SEPA-Basislastschriften/contact details and SEPA core direct debits:

Name / Firma / Unternehmen / name / company / organisation

E-Mail / e-mail

Adresse / address

PLZ, Ort / PLZ, location

Telefonnummer / telephone number

IBAN / BIC

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature

**Rosa Stern Space e.V.**  
Schleißheimer Straße 42  
80333 München  
(Zahlungsempfänger/recipient of payment)

Ja, wiederkehrende jährliche Zahlung. / Yes, recurring annual payment.

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir oben genannten Zahlungsempfänger, den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen/  
I/we hereby authorise the above-mentioned payee to collect the membership fee from my/our account by direct debit. At the same time, I/we instruct my/our bank to honour the direct debit drawn on my/our account by the above-mentioned payee.

## Mitglied werden / become a member