

|   |             |
|---|-------------|
| <b>(To be filled in by Member Administration)</b> |             |
| Version:  | 09/18/2018A |
| Member-No.:                                       | _____       |
| Mandate-Reference:                                | _____       |



Bitte senden an/ please send to:

membership@rationalthinktank.com

- oder/ or -

Rational Think Tank e.V.  
 Postfach 130866  
 20108 Hamburg  
 Germany

**Mitgliedschaftsantrag**

**Application of Membership**

Die deutsche Fassung ist bindend.

This is a convenience translation. The German version is binding.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Rational Think Tank e.V. und erkenne die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung und soweit zur Wahrung der berechtigten Interessen des Vereins erforderlich gespeichert und übermittelt werden. Hierbei gelten die entsprechenden Bestimmungen des Datenschutzes. Ich verpflichte mich, den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag (aktuell 2€/Monat) zu zahlen.

I hereby apply for a membership in the Rational Think Tank e.V. and I do recognize the Bylaws (as amended) as binding. Further, I am informed, and I agree, that my personal data is being stored, processed and used as far as needed for the entity's administration and to meet legitimate interests of the Rational Think Tank e.V. The respective provisions of data protection apply. I undertake to pay the membership fee (currently 2€/month) as amended in the Bylaws.

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Name, Vorname                       | Surname, Name                        |
| Geburtsdatum und -ort               | Date and Place of Birth              |
| Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort | Street, Number, Postal Code and City |
| Telefonnummer (optional)            | Phone Number (optional)              |
| E-Mail Adresse                      | Email address                        |

Die aktuelle Fassung der Satzung finden Sie auf der Homepage des Vereins (rationalthinktank.com) oder erhalten Sie auf Anfrage beim Vorstand. Auskünfte bezüglich des Datenschutzes erteilt der Vorstand ebenfalls auf Anfrage. Bitte wenden Sie sich hierfür an den *General Secretary*.

The Bylaws as amended can be found on the homepage of the Rational Think Tank e.V. or can be received by contacting the Managing Board. All further information needed can be obtained as well by contacting the Managing Board. Please contact the *General Secretary*.

( ) Nein/ No • ( ) € 2,00 • ( ) € 5,00 • ( ) € 10,00 • ( ) € 20,00 • ( ) € \_\_ , \_\_

Ich möchte den Verein **zusätzlich** mit einer **monatlichen** Spende unterstützen (ggf. ankreuzen oder eintragen).

I want to **further subsidise** the Rational Think Tank e.V. by a **monthly** generosity (check amount or fill in if applicable).

|                             |                              |
|-----------------------------|------------------------------|
| Ort, Datum und Unterschrift | Location, Date and Signature |
|-----------------------------|------------------------------|

**BITTE WENDEN**

**PLEASE TURN PAGE**

Die Mitgliedschaft kommt bei Annahme durch den Vorstand rückwirkend zum Zeitpunkt der Unterschrift zustande. Die Berechnung des Mitgliedsbeitrags bei unterjährigem Eintritt richtet sich nach der Satzung.

The membership is becoming valid retroactive to the date of signature after consent of the Managing Board. The calculation of the membership fee when joining during the financial year goes by the Bylaws.

**SEPA-Lastschriftmandat**

**SEPA-Direct Mandate**

**Wiederkehrende Zahlungen**

**Recurrent Payment**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):**

**Name and address of the beneficiary (creditor):**

Rational Think Tank e.V.  
Postfach 130866 | 20108 Hamburg | Germany

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**  
DE05ZZZ00002136692

**Creditor-Identifier:**  
DE05ZZZ00002136692

**Mandatsreferenz:**  
Wird separat mitgeteilt.

**Mandate reference:**  
Will be communicated separately.

Ich ermächtige den Rational Think Tank e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wiese ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Rational Think Tank e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

By signing this mandate form, you authorise the Rational Think Tank e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Rational Think Tank e.V.

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

Note: As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

|  |   |
|--|---|
| Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger<br>Name, Vorname | Account Holder/ Debtor<br>Surname, Name |
| Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort                | Street, Number, Postal Code and City    |
| Kreditinstitut                                     | Bank                                    |
| BIC  | BIC                                     |
| IBAN   | IBAN                                    |
| Ort, Datum und Unterschrift                        | Location, Date and Signature            |