



**YOUTH FOR UNDERSTANDING**  
**Internationaler Jugendaustausch**

Hier scannen und das Formular  
direkt online ausfüllen!



## ÄNDERUNG ODER ERGÄNZUNG MEINER MITGLIEDSDATEN

### Mein neuer Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag bei YFU wird jeweils zum 1. März bzw. 1. Dezember eines Jahres fällig und beträgt **50 Euro** für aktive Mitglieder bzw. 75 Euro für Fördermitglieder.

- Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag ändern und YFUs Einsatz für Toleranz, Demokratie und Bildungsgerechtigkeit ab sofort mit folgendem jährlichen Beitrag unterstützen:  
 50 Euro     75 Euro     120 Euro     anderer Betrag: \_\_\_\_\_ Euro
- Ich beantrage eine Ermäßigung in Höhe von 50% des normalen Beitrags für Mitglieder bis 28 Jahre in Ausbildung (Schule, Studium, Berufsausbildung, FSJ o.ä.).
- Ich möchte in die Fördermitgliedschaft wechseln und unterstütze YFU mit folgendem jährlichen Beitrag:  
 75 Euro     120 Euro     250 Euro     anderer Betrag: \_\_\_\_\_ Euro

### Persönliche Daten

männlich      weiblich      divers

Vorname	Name
_____	_____
Titel	Pronomen
_____	_____
Geburtsdatum	ggf. Geburtsname
_____	_____
Straße	PLZ & Ort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____	_____

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich Informationen zu meiner Mitgliedschaft auch per E-Mail erhalte. Dem kann ich jederzeit per E-Mail an [datenschutz@yfu.de](mailto:datenschutz@yfu.de) widersprechen.

### Meine gewünschte Kommunikation mit YFU

Ich möchte

- das jährliche **Mitgliederschreiben**      das **YFU magazin** zukünftig nur digital (per E-Mail) erhalten.
- Ich möchte von YFU e.V. zukünftig ausschließlich digital (per E-Mail) kontaktiert werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich interessante Vereinsnachrichten (z.B. den Mein YFU-Newsletter) auch per E-Mail erhalte. Diese Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an [datenschutz@yfu.de](mailto:datenschutz@yfu.de) mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

.....  
Ort & Datum

.....  
Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige YFU, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von YFU auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname & Name	Kreditinstitut
_____	_____
Straße	BIC
_____	_____
PLZ & Ort	IBAN
_____	_____

.....  
Ort & Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber\*in