

Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.

FÖRDERMITGLIEDSCHAFT (SUPPORTING MEMBERSHIP)

Eine Fördermitgliedschaft im „Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.“ unterstützt die akademische und aktivistische Wissensproduktion, die die Kämpfe der Migration ins Zentrum stellt, Grenzregime-Praktiken analysiert und Konjunkturen des Rassismus kritisiert. Durch eine Fördermitgliedschaft im Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V. trägst Du zum Fortbestand und einer Weiterentwicklung der frei zugänglichen (open access) Zeitschrift „movements. Journal for Migration and Border Regime Studies“ und damit einer differenzierten Debatte bei.

A supporting membership in the “Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.” supports academic and activist knowledge production that centres the struggles of migration, analyses border regime practices, and critically engages with shifting formations of racism. By becoming a supporting member, you contribute to the continuation and further development of the open-access journal “movements. Journal for Migration and Border Regime Studies”, and thus to a more nuanced and differentiated debate.

AUFNAHMEANTRAG (MEMBERSHIP APPLICATION)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den “Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.” als ordentliches Fördermitglied ab dem _____. Mit meiner Unterschrift erkenne ich dessen Satzung an.

I hereby apply for admission to the Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregime-forschung e.V.“ as a full supporting member, effective from _____. By signing below, I acknowledge and accept the association’s statutes.

Name (oder Name der Institution) _____
 (Name or Name of Institution)

Vorname (First Name) _____

Straße, Hausnummer (Street, House Number) _____

Adresszusatz (Address Line) (optional) _____

PLZ, Ort (Postcode, City) _____

Land (Country) _____

E-Mail _____

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich jährlich EUR: _____
 (I will pay an annual membership fee of EUR)

Die Beiträge können frei nach Selbsteinschätzung festgelegt werden. Mitgliedsbeiträge können entweder per Einzugsermächtigung oder per Dauerauftrag/Überweisung bezahlt werden. Zusätzliche Spenden sind sehr willkommen.

Membership fees can be freely determined based on your own assessment. Fees can be paid either by direct debit or standing order/bank transfer. Additional donations are very welcome.

KONTODATEN (BANK DETAILS)

Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.
 IBAN: DE27 4306 0967 1371 9532 00
 BIC: GENODEM1GLS
 Betreff (Reference): Mitgliedsbeitrag, [Name, Vorname / oder Name der Institution]

 Ort, Datum (Place, Date)

 Unterschrift (Signature)

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Name and address of the payee (creditor)

Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und
Grenzregimeforschung e.V.
Erkstr. 19
12043 Berlin

Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE02ZZZ00002891794

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen) / (to be completed by the association)

SEPA-Lastschriftmandat

[Name des Zahlungsempfängers / Name of the payee]

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.,
jährliche Zahlungen des Mitgliedsbeitrags von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser
Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers / Name of the payee]
Verein zur Förderung der kritischen Migrations- und Grenzregimeforschung e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name) / Account holder (first name, last name)

Straße, Hausnummer / Street, House Number

Adresszusatz / Address Line (optional)

PLZ, Ort / Postcode, City

Land / Country

Kreditinstitut / Bank name

BIC¹

IBAN

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift(en) / Signature(s)

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.
Note: The BIC may be omitted for payments within the European Economic Area.