

Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage/n wir/ich die Mitgliedschaft im

Stadtteiltreff Jungfernkopf e.V

Waldecker Straße 28

34128 Kassel

Name, Vorname

Name, Vorname - Ehepartner

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

Ich entscheide mich für folgenden Jahresbeitrag:

- Mindestbeitrag 20,00 €
- Partnerbeitrag 30,00 €
-,00 € (oder höherer Betrag)

(Zutreffendes bitte ankreuzen:)

Datum, Unterschrift

Unterschrift (Ehepartner bei Partnerbeitrag)

Spenden und Mitgliedsbeiträge (mind. 10,-- EURO) sind dem Finanzamt gegenüber durch unsere Spendenbescheinigung abzugsfähig.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige hiermit den

Stadtteiltreff Jungfernkopf e.V

Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

Stadtteiltreff Jungfernkopf e.V

Waldecker Straße 28

34128 Kassel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000910303

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) *

Straße und Hausnummer *

Postleitzahl und Ort *

Kreditinstitut (Name)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift

* Wenn von Antragsteller abweichend.