

Aufnahmeantrag des „Verein zur Förderung der politischen Bildung in Gaarden e.V.“

Ich beantrage meine Aufnahme in den
„Verein zur Förderung der politischen Bildung in Gaarden e.V.“

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des „Verein zur politischen Bildung in Kiel/Gaarden e.V.“ an, welche mir übergeben wurde. Der Beitrag wird monatlich von meinem Konto abgebucht (siehe Einzugsermächtigung). Die Höhe des Beitrages beträgt mindestens 5,00 Euro monatlich.

Kiel, den

Unterschrift Antragsteller/in

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen im Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den „Verein zur Förderung der politischen Bildung in Gaarden e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem u.a. Konto abzubuchen.
Name des Zahlungsempfängers: Verein zur Förderung der politischen Bildung Gaarden e.V.

Monatlicher Mitgliedbeitrag:

5,- Euro

10,- Euro

_____ Euro (mindestens 5 Euro monatlich)

Name Kontoinhaber_in

Kontonummer

BLZ

Kontoführendes Kreditinstitut

Kiel, den

Unterschrift Antragsteller_in

Per Post bitte an diese Adresse senden:

Verein zur Förderung der pol. Bildung in Gaarden e.V.
c/o LiLa Libertärer Laden
Iltisstraße 34, 24143 Kiel-Gaarden