

MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

NORDERSTEDTER VEREIN „DER KINDER WEGEN“ e.V.

Name

Vorname Geburtsdat.

Telefon E-Mail

Straße

PLZ/Ort

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 3,00 € pro Monat. Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich

jährlich, fällig am 01.07.

1/2 jährlich, fällig am 01.06. und 01.12.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Nach Annahme des Mitgliedsantrags durch den Vorstand erhalte ich Bescheid.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Norderstedter Verein „Der Kinder wegen“ e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zum jeweiligen Fälligkeitsdatum abzubuchen:

Kontoinhaber

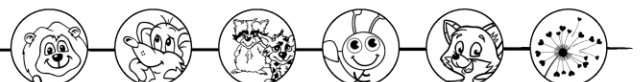
Kreditinstitut

BIC IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Norderstedter Verein **Der Kinder wegen** e.V.



Alter Kirchenweg 33-41
22844 Norderstedt

Telefon 040 526 82 789

Telefax 040 526 82 790

E-Mail Verein@derkinderwegen.de

Volksbank Raiffeisenbank eG

IBAN: DE 27 2229 0031 0008 1828 33 BIC: GENODEF1VIT

Hamburger Sparkasse

IBAN: DE 40 2005 0550 1336 1339 60 BIC: HASPDEHHXXX

Eingetragen im Amtsgericht Norderstedt -

VR - Nr. 273 NO

www.derkinderwegen.de