

Antrag auf Mitgliedschaft im Kölner Kreidekreis e.V.

Ja, ich möchte Mitglied werden.

*) Diese Felder sind Pflichtfelder

Anrede Herr Frau Titel _____

Vorname* _____ Nachname*: _____

Geburtsdatum* _____

Straße* _____ PLZ / Ort* _____

Telefon* _____ Telefax _____

E-Mail _____

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

- Standard-Mitgliedschaft (mindestens € 60,- im Jahr)
 Studierende/Auszubildende/Arbeitslose (€ 30,- im Jahr). Bitte Nachweis in Kopie beilegen!
 Fördermitgliedschaft (Mitgliedschaft ohne Stimmrecht, mindestens € 20,- im Jahr)

Einzugsermächtigung

Fällige Beiträge buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber _____

Bank _____

BLZ _____ Kontonummer _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Bitte beachten Sie, dass die Bank berechtigt ist, die Lastschrift ohne Kontodeckung zurückzugeben. Solche Rückgaben verursachen unnötige Kosten, die Sie als Vereinsmitglied tragen müssen! Sollte es bei Fälligkeit für Sie nicht möglich sein, den Beitrag zu bezahlen, informieren Sie uns bitte.

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands. Er ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

Eine Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt erhalten Sie unaufgefordert!

Ort, Datum

Unterschrift

Sie können das Formular faxen an: 02208/ 91 99 247 oder per Post einsenden an die u.g. Adresse

Kölner Kreidekreis e.V.
Löwenburgstraße 57a
53859 Niederkassel

Fax 0 22 08/91 99 247
Email: info@koelnerkreidekreis.de
http:// www.koelnerkreidekreis.de

Spendenkonto
Konto Nr. 401 788 6600
BLZ 43060967
GLS Gemeinschaftsbank eG