

Posaune Kiel

Vorsitzender: Volker Quellmann, Zum Eichhornbaum 9, 24145 Kiel, v.q@gmx.de

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den

Förderverein Posaunenmission im Kirchenkreis Kiel e.V. (Posaune Kiel)

Name:..... email:.....
geb. am:..... Telefon:.....
Wohnort:..... Straße:.....
Einzelbeitrag: €/ Jahr Familienbeitrag: €/ Jahr
Mindestbeiträge: Einzelbeitrag € 12,50 / Jahr Familienbeitrag € 18,50 / Jahr
(Gewünschten Beitrag bitte angeben)

Der Mitgliedsbeitrag ist auf das Vereinskonto bei der EDG Kiel einzuzahlen:

IBAN: DE96 5206 0410 0006 4243 33

BIC: GENODEF1EK1

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Bei Antragsstellern unter 18 Jahren ist die Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

.....
(Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Posaune Kiel widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN:..... bei:.....
mittels Lastschrift einzuziehen.

Name:..... Vorname:.....
Anschrift:..... jährlicher Beitrag: €.....

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....