

Hermann Klas Senator-Kraft-Straße 28 31515 Wunstorf

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied des Vereins "Komera - Jugend und Entwicklung e.V." werden.	
Vorname :	Name :
Straße:	PLZ: Ort :
Telefon:	E-Mail:
Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe vonEUR soll von meinem Konto abgebucht werden. (Der Mindestbeitrag beträgt derzeit jährlich 25,00 € ermäßigt 10,00€)	
Über die endgültige Mitgliedschaft wird satzungsgemäß auf der nächsten Mitgliedsversammlung entschieden. Meine Mitgliedschaft kann jederzeit von mir widerrufen werden. Eine Kopie der Satzung wird auf Anfrage gerne zugeschickt. Eine Spendenquittung für das Finanzamt wird auf Wunsch am Anfang des Folgejahres des Geldeingangs erstellt.	
SEPA-Lastschriftmandat Komera – Jugend und Entwicklung e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000115771 Mandatsreferenz: Komera+ Mitgliedsnummer Ich bin damit einverstanden, dass mein angegebener Beitrag vonEUR jährlich von meinem Konto abgebucht wird. (bis auf Widerruf) Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Komera – Jugend und Entwicklung e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
IBAN	BIC
Vorname und Name (Kontoinhaber)	Name und Sitz der Bank / Sparkasse
Ort / Datum	Unterschrift

Vorstand:

Bank verbindung: