



KungerKiezInitiative e.V.
 Kieffholzstr. 20
 12435 Berlin
 kontakt@kungerkiez.de
 www.kungerkiez.de

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein KungerKiezInitiative e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein KungerKiezInitiative e.V.
 Die Vereinssatzung habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft:

einfaches Mitglied (Einzelperson, stimmberechtigt) - Mindestbeitrag 24,00 Euro pro Jahr

Fördermitglied (nicht stimmberechtigt) Mindestbeitrag: 24,00 Euro pro Jahr

Ich zahle folgenden Mitgliedsbeitrag:

24,00 Euro (Mindestbeitrag für einfache und Fördermitglieder)

Freiwilligen höheren Beitrag: _____

Persönliche Angaben:

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Email _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte die Einzugsermächtigung ausfüllen oder einen Dauerauftrag einrichten:

Bankverbindungen:

Sparkasse: BIC: BELADEVB33XXX Iban: DE26 1005 0000 6010 6500 79
 GLS Bank: DE21 4306 0967 1147 2951 00; BIC GENODEM1GLS

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

KungerKiezInitiative e.V.
 Kieffholzstraße 20 | 12435 Berlin | Deutschland

DE 7 5 2 2 0 0 0 0 1 6 5 4 2 1 5

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
 Wiederkehrende Zahlung
 type of payment:
 recurrent payment

Zahlungsart:
 Einmalige Zahlung
 type of payment:
 one-off payment

KungerKiezInitiative e.V.
Kieffholzstraße 20
12435 Berlin
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger KungerKiezInitiative e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KungerKiezInitiative e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor KungerKiezInitiative e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor KungerKiezInitiative e.V..

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can) within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Mitgliedsbeitrag KiezIn

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / Informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de
 Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger KungerKiezInitiative e.V., 12435 Berlin