Kultur- und Bildungszentrum Schule Berne e.V.
Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

Gemäß der Satzung des Vereins „Kultur- und Bildungszentrum Schule Berne e.V.“ beantrage ich die Mitgliedschaft.

Name/Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich habe folgende Fähigkeiten (Beruf oder andere Fähigkeiten auf die der Verein bei Bedarf zurückgreifen könnte)

_____

☐ Einzelmitgliedschaft (Jahresbeitrag 10 Euro)

☐ Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag mindestens 5 Euro pro Jahr) _____ €

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung vom Kultur- und Bildungszentrum Schule Berne e.V. gespeichert und verarbeitet werden.

Hiermit ermächtige ich den Verein Kultur- und Bildungszentrum Schule Berne e.V. bis auf Widerruf, den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

_____

Datum Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren: gesetzlicher Vertreter)

Antrag/Einzugsermächtigung bitte zurücksenden an:

Kultur- und Bildungszentrum Schule Berne e.V.
c/o Heike Mellin
Berner Allee 76
22159 Hamburg