



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: _____

Oder Name der Organisation/Institution/Unternehmen: _____

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 mindestens 10 Euro) _____ €

Fördermitgliedschaft (Jahresbeitrag mindestens 5 Euro) _____ €

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: gesetzliche*r Vertreter*in)

Antrag/Einzugsermächtigung bitte zurücksenden an:

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