

## Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte per Post zurück senden)

- |                                                                  |                                                                           |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelperson (€ 50 p. Jahr)             | <input type="checkbox"/> Unternehmen (€ 500 p. Jahr)                      |
| <input type="checkbox"/> Landkreis oder Gemeinde (€ 250 p. Jahr) | <input type="checkbox"/> Kammer, Körperschaft oder Verein (€ 500 p. Jahr) |

### Antragsteller

Person / Firma / Verein / Institution: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Ansprechpartners: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

(Sie erhalten jährlich eine Rechnung zugeschickt)

Hiermit ermächtige ich die „Initiative Kiel-Canal e. V.“ zum Einzug meines Jahresbeitrags – jederzeit schriftlich widerrufbar – von meinem Konto:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut/Bank mit Ort: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls nicht identisch mit Antragsteller): \_\_\_\_\_

Name / Firma des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

- Ich wünsche Zahlung per Überweisung.  
(Förde Sparkasse, Konto 1001934981, BLZ 210 501 70)

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung des Vereins „Initiative Kiel-Canal e. V.“ an. Die Speicherung der Daten erfolgt nur zu Zwecken der Mitgliederverwaltung der „Initiative Kiel-Canal e. V.“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift, ggf. Stempel der Firma

