

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

