

## BEITRITSERKLÄRUNG / STAMMDATENAKTUALISIERUNG

### Stammdaten

Vor- und Nachname	
Geboren	
Anschrift	
PLZ, Ort	
Beruf	
Tel., Handy	
E-Mail	

### Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig  <input type="checkbox"/> Verheiratet (Vorname des Ehepartners) _____
--

### Monatliche Mitgliedsbeiträge

<input type="checkbox"/> 20 Euro	<input type="checkbox"/> 50 Euro	<input type="checkbox"/> 75 Euro	<input type="checkbox"/> 100 Euro	<input type="checkbox"/> _____ Euro
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

### Bankdaten

Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Überweisung Volksbank Kassel Göttingen IBAN DE19 5209 0000 0010 0007 00	<input type="checkbox"/> <del>SEPA Lastschrift</del> Ich ermächtige IGBD Kassel e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom unten genannten Konto einzuziehen.
	IBAN _____	BIC: _____
Kreditinstitut: _____		

**Mit einer Unterschrift verpflichte ich mich die Mitgliedsbeiträge regelmäßig zu entrichten.  
 Ich erkenne hiermit die Satzung und Ordnung an und unterstütze die angegebenen  
 Ziele des Vereins.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitglied**

Kassel, \_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**