

BEITRITSERKLÄRUNG / STAMDATENAKTUALISIERUNG

- Alle handschriftlich im Formular angegebenen Daten bitte gut leserlich in Druckbuchstaben eintragen -

Mitglied	<input type="checkbox"/> bis heute NEIN	<input type="checkbox"/> JA
Name		
Vorname		
Geboren		
Anschrift		
PLZ, Ort		
Beruf		
Handy		
E-Mail		

Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig
<input type="checkbox"/> Verheiratet mit (Vorname des Ehepartners):

Kind in Mekteb

Name	Vorname	Geboren am

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 - IGBD Gemeindezentrum Kassel

Zahlung	Überweisung: Volksbank Kassel Göttingen <u>IBAN DE19 5209 0000 0010 0007 00</u>
---------	---

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich dazu, 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

Mit dieser Unterschrift genehmigen und bestätigen wir den
 Aufnahmeantrag in den Verein mit Einverständnis des gesamten Vorstands. _____

 Unterschrift des Genehmigers

Stand 28.05.2024