

ANMELDEFORMULAR

Mitgliedschaft im Verein „Demokratische Bildung Kassel e.V.“

Landgraf-Karl-Str. 4, 34131 Kassel

Hiermit bitte ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

um die Aufnahme in den Verein „Demokratische Bildung Kassel e.V.“.

Monatsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

5,00€ monatlich (Mindestbeitrag)

_____ € monatlich (Förderbeitrag)

Ort, Datum und Unterschrift

Demokratische Bildung Kassel e.V.
Landgraf-Karl-Str. 4
34131 Kassel
www.sudbury-schule-kassel.de
demokratischeschulgruendungs@posteo.de

Bankverbindung:
GLS Bank
IBAN DE72 4306 0967 4121 4785 00
BIC GENODEM1GLS
Gläubiger-ID: DE27ZZZ00002056368

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Demokratische Bildung Kassel e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Landgraf-Karl-Str. 4

Postleitzahl und Ort

34131 Kassel

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE27ZZZ00002056368

Mandatsreferenznummer (vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber_in)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

IBAN

Der Einzug des Beitrags erfolgt jeweils am 1. des Monats.

Die Satzung des Vereins kann unter www.sudbury-schule-kassel.de eingesehen werden.

Ort, Datum und Unterschrift