

BEITRITSERKLÄRUNG / STAMMDATENAKTUALISIERUNG

Stammdaten

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

Familienstand

ledig

Verheiratet (Vorname des Ehepartners) _____

Monatliche Mitgliedsbeiträge

20 Euro 50 Euro 75 Euro 100 Euro _____ Euro

Bankdaten

Zahlungsart	<input type="checkbox"/> Überweisung Volksbank Kassel Göttingen IBAN DE19 5209 0000 0010 0007 00	<input type="checkbox"/> SEPA Lastschrift 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