

Stolperstein e.V. - barrierefreies Denken und Handeln

Vereinsadresse: Ulf Sander, Klappenweg 12, 31188 Holle

Geldinstitut: Volksbank Hildesheim; IBAN DE16 2599 0011 4004 4351 00; BIC GENODEF1HIH

Beitrittserklärung:

Name, Vorname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon: E-mail:

geb. am: Beruf:

Ich trete dem Verein Stolperstein e.V. bei. Für vereinsinterne Zwecke dürfen meine Daten elektronisch gespeichert werden.

jährlicher Mitgliedsbeitrag:

* 30,- Euro (für eine Person)

* 45,- Euro (für Ehepaare/Lebensgemeinschaften/Eltern und Kind)

* 15,- Euro (für Schüler/Studenten/Hartz 4 Bezieher)

* Ich möchte Kooperationsmitglied werden (60,-Euro)

* Ich bitte um Zusendung der Satzung

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Stolperstein e.V. fällige Forderungen in Höhe von _____ Euro von nachstehend angegebenem Konto abzubuchen.

KontoinhaberIn: _____

Geldinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung an Stolperstein e.V. widerrufen.

Datum Unterschrift