

Beitrittserklärung

Ich/ wir trete(n) dem KISS e.V. bei.

Name:

Vorname:

Tätigkeit/Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

E-Mail:

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €
(in Worten:)

Bitte ankreuzen:

- zahle ich in bar zum 1.4. des laufenden Jahres.
- per Überweisung zum 1.4. des laufenden Jahres auf das Konto des Vereins.
- Der Mitgliedsbeitrag soll jährlich durch Lastschrift am 1.4. von folgendem Konto eingezogen werden:

Bank: BIC:.....

IBAN:

Beitrag und Spenden sind steuerabzugsfähig. Entsprechende Bescheinigungen werden erstellt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Erklärung an die unten angegebene Adresse zurück.

KISS e.V.
Spieltordamm 9, 19055 Schwerin
Tel.: 0385 3924333 / Fax: 0385 2024116
E-Mail: info@kiss-sn.de / Internet: www.kiss-sn.de

Bankverbindung
VR-Bank eG
IBAN: DE35 1409 1464 0000 0273 32