

MITGLIEDSANTRAG



**Kalangala
Kinder e.V.**

Sömmeringstr. 44
50823 Köln

Tel. 0221-78945301

Fax. 0180-5007108941

Mail. info@kalangala-kinder.de

Web. www.kalangala-kinder.de

Vereinsregister-Nr. VR 19504

USt-ID: 217/5957/1775

Ich möchte im Verein „Kalangala Kinder e.V.“ Mitglied werden und damit regelmäßig die Arbeit des Vereins unterstützen. Der Jahresbeitrag beträgt **20,- €**

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Haus-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Der Verein sichert zu, die Spenden und Mitgliedsbeiträge nur satzungsgemäß zu verwenden.
Auf Wunsch erhalten Sie eine steuerlich abzugsfähige Spendenquittung.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag von meinem Konto ab.

IBAN _____

BIC _____

Bankinstitut _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem Widerruf.

Bankverbindung:

Kalangala Kinder e.V.

IBAN: DE84 3702 0500 0001 5868 01

Kreditinstitut: Bank für Sozialwirtschaft

Für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung sagen wir Ihnen unseren Herzlichen Dank!