

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im oben genannten Verein.

--	--	--

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

--	--

Telefon (Mobil)

E-Mail

--

Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

## Familienmitglieder

--	--	--

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Vorname

Nachname (falls abweichend)

Geburtsdatum

## Spendenbeitrag pro Person pro Monat:

- \_\_\_\_\_  5 EUR  4 EUR  3 EUR (Sozialtarif)

## SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Islamisch-Albanisches Kulturzentrum e.V., Vogelsang 30, 34123 Kassel

Bankverbindung: IBAN: DE05 5206 4156 0007 4800 40, BIC: GENODEF1BTA

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00001610890. Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

--	--

IBAN

BIC

## Falls kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird, Zahlung per Überweisung

Ich werde den Spendenbeitrag – im Voraus! – auf das Vereinskonto (IBAN: DE05 5206 4156 0007 4800 40, BIC: GENODEF1BTA) überweisen bzw. einen entsprechenden Dauerauftrag einrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die oben genannten Angaben für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert und ausschließlich zur Bearbeitung des Geschäftszwecks verwendet werden. Mir ist bekannt, dass meine Daten niemals ohne meine Zustimmung an Dritte weitergegeben werden.