



VEREIN BORDERLINE TRIALOG KASSEL e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Borderline Dialog Kassel e.V.

als Einzelperson Ehepaar/eheäntl. Gemeinschaft juristische Person

Die Inhalte der Vereinssatzung*) und der Beitragsordnung erkenne ich an.

*) Einsehbar unter: www.borderline-kassel.de

Name, Vorname / Firmenbezeichnung :
Ggf. Ansprechpartner :
Geburtsdatum (freiwillig) :
Anschrift :
E-Mail :
Telefon :

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hiermit ermächtige ich den Vereinsvorstand, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abzubuchen. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eingangsdatum des ersten Mitgliedsbeitrages.

Institut :
BLZ :
Kontonummer :

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Verein Borderline Dialog Kassel e.V. www.borderline-kassel.de

Vereinsvorstand: Bärbel Jung (1. Vors.)

Kontaktmöglichkeiten:

Tel. 0561-70 80 55 7 - Postfach 41 04 49, 34066 Kassel - Mail: info@borderline-kassel.de

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse Kto: 243008047 Blz: 520 503 53

Steuer-Nummer: FA Kassel-Hofgeismar 26 250 86795 – K12

Mitgliedsbeiträge :

Einzelperson **50,00 Euro / Jahr**

Betroffene **25,00 Euro / Jahr**

Ehepaar / eheähnl. Gemeinschaft **50,00 Euro / Jahr**

juristische Person **50,00 Euro / Jahr**

Abweichungen können gemäß Satzung des Verein Borderline Trialog Kassel e. V. vom Vorstand auf Antrag beschlossen werden.

Verein Borderline Trialog Kassel e.V. www.borderline-kassel.de

Vereinsvorstand: Bärbel Jung (1. Vors.)

Kontaktmöglichkeiten:

Tel. 0561-70 80 55 7 - Postfach 41 04 49, 34066 Kassel - Mail: info@borderline-kassel.de

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse Kto: 243008047 Blz: 520 503 53

Steuer-Nummer: FA Kassel-Hofgeismar 26 250 86795 – K12