



Karibu Openhand e.V.
Vogesenallee 24
77694 Kehl

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme beim Verein **Karibu Openhand e.V.** als

- Mitglied (Mitgliedsbeitrag 30,00 Euro pro Jahr)
- Mitglied mit ermäßigtem Beitragssatz von 15,00 Euro pro Jahr (Schüler, Studenten etc.)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon/Mobil

Email

Die Satzung des Vereins **Karibu Openhand e.V.** ist mir bekannt. Die Mitgliedschaft wird erst nach Zustimmung des Vorstandes sowie Eingang des Mitgliedsbeitrages wirksam. Mit der Speicherung meiner Daten zur Vereinsverwaltung bin ich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein **Karibu Openhand e.V.** widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag einmal jährlich durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut/BIC

IBAN

Wenn o.g. Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Deckung. Über eine Änderung der Bankverbindung werde ich den Verein rechtzeitig informieren.

Ort / Datum

Unterschrift