

## Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) meinen/unseren Beitritt in den

*Freundeskreis Cesar Klein e.V.*

und verpflichte(n) mich/uns den Jahresbeitrag in Höhe von

..... Euro zu zahlen.

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt:

30,-- Euro für Schüler/Studenten

60,-- Euro für Einzelmitglieder

80,-- Euro für Paare/Familien

100,-- Euro für Firmen und andere Körperschaften

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

### Datum / Unterschrift SEPA-

**Lastschriftmandat: Gläubiger-ID-**

**Nr. DE7622200000740069**

**Mandatsreferenz (entspricht der Mitglieds-Nr. und wird nach Beitritt mitgeteilt)**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Freundeskreis Cesar Klein e.V. Mitgliedsbeiträge von meinm/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Bankverbindung des Vereins:

IBAN: DE 51 2005 0550 1034 253078

BIC: HASPDEHHXXX

Geschäftsstelle: Mühlenplatz 9 - 23879 Mölln

Tel.: (0174)189 9881 – Fax: (04542)854 65 88

Vorstandsvorsitzender: Dr. Matthias Esche

Vereinsregister: AG Lübeck-Register-Nr. 0392

