

Kurdisches Gesellschaftszentrum Saarbrücken e.V.
 St. Johanner Straße 66
 66115 Saarbrücken
 Tel. 0681 – 40 11 16 16 oder 40 10 57 87
www.kgz-saar.de E-Mail: info@kgz-saar.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in das „Kurdische Gesellschaftszentrum Saarbrücken (KGZ –Saarbrücken) e.V.“.
 Ich bekenne mich zu der Satzung und der Geschäftsordnung des Vereins.

Name:	Vorname:	Geb.Datum:
Str.:	PLZ,Wohnort:	Tel.:
		E-Mail:

Miteintretende Familienmitglieder:

	Name:	Vorname:	Geb. Datum:
1			
2			
3			
4			
5			

Die Angaben dienen der Nachweisführung und der statistischen Auswertung der Mitgliedsentwicklung sowie der Verbesserung der Kommunikation. Sie werden im Vereinsvorstand entsprechend den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert, verarbeitet, übermittelt und aufbewahrt.

Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit:

Einzelmitglieder 5,- € pro Monat.

Höhere Beiträge sind auf freiwilliger Basis möglich. Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen.

Ich zahle Einzelbeitrag/Familienbeitrag.....€ pro Monat.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes oder der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige(n) ich/wir Das Kurdische Gesellschaftszentrum Saarbrücken e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Beitrag sowie sonstige Forderungen nach Rechnungslegung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos IBAN/Nr. _____ bei (genaue Bezeichnung des Kreditinstituts) _____ Bankleitzahl/BIC _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname, genaue Anschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift