



DEMOKRATISCHE SCHULE KASSEL

Demokratische Bildung Kassel e.V. • Gartenstr. 4 • 34253 Lohfelden

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

E-Mail-Adresse,

um Aufnahme in den Verein „Demokratische Bildung Kassel e.V.“ Ich erkenne damit gleichzeitig die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift

Demokratische Bildung Kassel e.V.
Gartenstr. 4
34253 Lohfelden
www.demokratische-schule-kassel.de
info@demokratische-schule-kassel.de

Bankverbindung:
GLS Bank
IBAN DE72 4306 0967 4121 4785 00
BIC GENODEM1GLS



DEMOKRATISCHE SCHULE KASSEL

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Demokratische Bildung Kassel e.V.
Gartenstr. 4
34253 Lohfelden

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE27ZZZ00002056368

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) die monatlichen Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Monatsbeitrag (bitte ankreuzen):

- 5,00 EUR (Mindestbeitrag für Menschen mit geringem Einkommen)
- 15,00 EUR (Normalbeitrag)
- _____ EUR (Förderbeitrag > 15,- EUR)

Vorname, Nachname (Kontoinhaber_in)

Adresse

IBAN: _____

Kreditinstitut/BIC: _____

Der Beitragseinzug erfolgt jeweils am 01. des Monats.

Die Satzung des Vereins kann unter www.sudbury-schule-kassel.de eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Demokratische Bildung Kassel e.V.
Gartenstr. 4
34253 Lohfelden
www.demokratische-schule-kassel.de
info@demokratische-schule-kassel.de

Bankverbindung:
GLS Bank
IBAN DE72 4306 0967 4121 4785 00
BIC GENODEM1GLS