

Deutsche Freundschaftsgesellschaft West-Ost in Schleswig-Holstein e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre (n) ich/wir meine/unsere Bereitschaft zum Eintritt in die *Deutsche Freundschaftsgesellschaft West-Ost in Schleswig-Holstein e.V.*:

Name, Vorname

Telefon

PLZ, Ort, Strasse

Beruf

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Einzelmitglieder jährlich **40,- €**, für Familien jährlich **60,- €** und für korporative Mitglieder jährlich nach Absprache. Schüler, Studenten, Arbeitslose und Rentner jährlich **20,- €**. Für alle Zahlungen, Beiträge und Spenden kann auf Wunsch eine Bestätigung über die steuerliche Abzugsfähigkeit gestellt werden.

Alle Zahlungen werden erbeten auf das Konto der Deutschen Freundschaftsgesellschaft West-Ost in Schleswig-Holstein bei der

Kieler Volksbank eG, BLZ 210 900 07, Konto 93077807

Vorsitzende: Dr.jur.Gabriele Kötschau, **stellvertr. Vorsitzende:** Hans-Friedrich Möller, Kiel

Geschäftsführer: Hans- Friedrich Möller, Kiel

Anschrift: Ellerbeker Weg 129, 24147 Kiel, Tel. 0431/786117, Fax 0431-784064;

Bankverbindung: Kieler Volksbank eG, BLZ 210 900 07, Konto 93077807

E-Mail: koetschau@t-online.de und WLRebelein@t-online.de

Homepage: <http://home.t-online.de/home/wlrebelein/>



Bankeinzugsermächtigung

Name, Vorname

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, von mir/uns zu entrichtende Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Konto mit der

Nr _____ Bankleitzahl _____ bei

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschriften einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)