

Essbare Stadt e.V.

c/o Karsten Winnemuth, Friedrich-Ebert-Str. 149, 34119 Kassel, Tel. 01573-9197490, info@essbare-stadt.de



www.essbare-stadt.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Anschrift:

Tel.:

e-mail:

* Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein „Essbare Stadt e.V.“ und bitte um Bestätigung durch den Vorstand (§ 3.2. der Satzung).

* Ausdrücklich unterstütze ich die Vereinszwecke, wie sie in § 2 der Satzung niedergelegt sind.

* Meinen Jahresbeitrag leiste ich durch Zahlung von

- a) 12,- Euro im Jahr (ermäßigter Beitrag)
- b) 30,- Euro im Jahr (empfohlener regulärer Beitrag)
- c) 60,- Euro im Jahr (Förderbeitrag)

je nach Möglichkeit entsprechende Option bitte ankreuzen

Den Jahresbeitrag bitte überweisen an „Essbare Stadt e.V.“, IBAN: DE58 5205 0353 0011 8084 53
Kasseler Sparkasse)

Kassel, den _____

(Unterschrift)

Essbare Stadt e.V.

Vorname und Name (Zahlungsempfänger)

DE86ZZZ00002036391

Gläubiger-Identifikationsnummer

Friedrich-Ebert-Straße 149

Straße und Hausnummer

Mandatsreferenz

34119

Postleitzahl

Kassel

Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die

Essbare Stadt e.V.

Zahlungsempfänger

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Essbare Stadt e.V.

Zahlungsempfänger

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name Kreditinstitut

BIC Kreditinstitut

DE

IBAN

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)