

Karibu - Kassel e.V.
Oberste Gasse 30
34117 Kassel
E-Mail: verein@karibu-kassel.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Mail:

die Mitgliedschaft im Verein Karibu - Kassel e.V.

Jahresbeitrag:

- Normaler Beitrag 30,00 €
- Für Geringverdienende – auf Anfrage 15,00 €

Zahlungstermin: jeweils bis zum 31.01. für das laufende Jahr bzw. innerhalb eines Monats nach schriftlicher Bestätigung meines Eintritts seitens Karibu – Kassel e.V.

Bei Eintritt bis zum 31.10. eines Jahres wird der volle Beitrag für das laufende Jahr fällig.
Bei Eintritt nach dem 31.10. wird der Beitrag erst ab dem Folgejahr fällig.

Ich erhalte automatisch eine **Spendenquittung** in Höhe meines tatsächlich gezahlten Mitgliedsbeitrags bzw. meiner eventuell zusätzlich getätigten Spendenzahlungen.

Meine Mitgliedschaft kann ich **jederzeit schriftlich kündigen**. Für das laufende Jahr schon gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet.

Ort, Datum: Unterschrift:

Bankverbindung:
GLS-Bank
IBAN: DE80430609674006926400
BIC: GENODEM1GLS

Bitte dieses Formular ausgefüllt und eingescannt an die Vereinsadresse mailen, per Post an die genannte Adresse senden oder im Laden abgeben.