ZinKKo®
Zentrum für interkulturelle Kommunikation und Kompetenz e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Antrag Nr. : _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „ZinKKo e. V.“:

*Name, Vorname: _____

*Straße und Hausnummer: _____

*Postleitzahl, Ort: _____

*E-Mail: _____ *Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____

(* Pflichtangaben)

Ich erkläre mich mit der Satzung des Vereins „ZinKKo e.V.“ einverstanden und willige ein, dass meine eingetragenen Daten intern verarbeitet und bspw. für Email-Zusendungen und/oder WhatsApp Kommunikation genutzt werden können. Mein Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Ich möchte jährlich einen Mitgliedsbeitrag von € ____ (mind. € 55) für den Verein entrichten.

_____

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat Mandatsreferenz: _____ _____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

| D | E | | |