

## Posaune Kiel

Vorsitzender: Volker Quellmann, Zum Eichhornbaum 9, 24145 Kiel, v.q@gmx.de

### Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den

#### **Förderverein Posaunenmission im Kirchenkreis Kiel e.V. (Posaune Kiel)**

Name:..... email:.....  
geb. am:..... Telefon:.....  
Wohnort:..... Straße:.....  
Einzelbeitrag: € ...../ Jahr Familienbeitrag: € ...../ Jahr  
Mindestbeiträge: Einzelbeitrag € 12,50 / Jahr Familienbeitrag € 18,50 / Jahr  
(Gewünschten Beitrag bitte angeben)

Der Mitgliedsbeitrag ist auf das Vereinskonto bei der EDG Kiel einzuzahlen:

IBAN: DE96 5206 0410 0006 4243 33

BIC: GENODEF1EK1

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)

Bei Antragsstellern unter 18 Jahren ist die Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.

.....  
(Unterschrift d. gesetzl. Vertreters)

---

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Posaune Kiel widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN:..... bei:.....  
mittels Lastschrift einzuziehen.

Name:..... Vorname:.....  
Anschrift:..... jährlicher Beitrag: €.....

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....