



Antrag auf Mitgliedschaft

Kieler Initiative gegen Kinderarmut inka e.V.

Ich/wir.....

wohnhaft.....

Telefon..... E-Mail-Adresse.....

möchten Mitglied von inka e.V. werden.

Die Mitgliedschaft soll ab.....gelten.

Ich/wir ermächtigen den Vorstand des Vereins, unseren Mitgliedsbeitrag von jährlich.....€ (mindestens 50 € kalenderjährlich) von meinem/unserem Konto oder vierteljährlich.....€ (mindestens 15 €).

Bank.....

IBAN.....

(Kontoinhaber wie oben)

einzuziehen.



Bitte ankreuzen, falls Sie **nicht** als Unterstützer/in von inka e.V. auf unserer Internetseite genannt werden möchten.

Datum:..... Unterschrift:

Hinweis:

Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich abzugsfähig. Eine Zuwendungsbestätigung geht Ihnen unaufgefordert zu. Aus Gründen der Arbeitserleichterung bitten wir Sie, uns eine Einzugsermächtigung zu geben.

Kieler Initiative gegen Kinderarmut inka e.V.

Anschrift: inka e.V., c/o Sabine Weise, Lindenweg 23, 24159 Kiel
Konto Förde Sparkasse, IBAN DE59 2105 0170 1400 0405 47, BIC NOLADE21KIE
Amtsgericht Kiel VR 5264 KI, Steuernr. 19/292/72861 Finanzamt Kiel Nord