

# KICKPOINT

## Beitrittserklärung

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Ja, ich möchte die Maßnahmen des Fördervereins *KICKPOINT* unterstützen und beeinflussen und erkläre hiermit meinen

Beitritt zum ..... (Datum)

Ich leiste einen Mitgliedsbeitrag von jährlich:

15,- Euro

20,- Euro

25,- Euro

30,- Euro

35,- Euro

\_\_\_\_ Euro

Osnabrück, den .....  
Datum

.....  
Unterschrift

### Lastschriftinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den vereinbarten Betrag zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Kontonummer: .....

BLZ: .....

Geldinstitut: .....

Osnabrück, den .....  
Datum

.....  
Unterschrift

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Nicht gerechtfertigte Abbuchungen können innerhalb von 6 Wochen widerrufen werden.