

Mitgliedschaft

Ich beantrage, bei Queerschnitt Nordhessen e.V. als Mitglied aufgenommen zu werden.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon/Handy

E-Mail

Mitgliedsbeitrag

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt
pro Jahr**

für Verdienner*innen
für Nichtverdiener*innen

mindestens 30,00 €
mindestens 10,00 €

Ich lege meinen Mitgliedsbeitrag fest auf jährlich

€

☐

Ich ermächtige Queerschnitt Nordhessen e.V. den Betrag von meinem Konto jährlich einzuziehen.

IBAN

BIC

- oder -

☐

Ich werde den Betrag jährlich bis zum 30. Juni auf das folgende Konto überweisen:

Kasseler Sparkasse IBAN DE27 5205 0353 0200 0069 56

BIC HELADEF1KAS

Ort, Datum

Unterschrift