



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Borderline Trialog Kassel e.V.

- als Einzelperson Ehepaar / eheähnliche Gemeinschaft
 außerordentliches Mitglied juristische Person

Die Inhalte der Vereinssatzung*) und der Beitragsordnung erkenne ich an.

*) Einsehbar unter: www.borderline-kassel.de

Name, Vorname / Firmenbezeichnung :
Ggf. Ansprechpartner :
Geburtsdatum (freiwillig) :
Anschrift :
E-Mail :
Telefon :

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Mitgliedsbeiträge :

Einzelperson	50,00 Euro / Jahr
Betroffene	25,00 Euro / Jahr
außerordentliche Mitglieder	12,50 Euro / Jahr
Ehepaar / eheähnliche Gemeinschaft	50,00 Euro / Jahr
juristische Person	50,00 Euro / Jahr

Abweichungen können gemäß Beitragsordnung des Verein Borderline Trialog Kassel e. V. vom Vorstand auf Antrag beschlossen werden.

Borderline Trialog Kassel e.V. www.borderline-kassel.de

Vereinsvorstand: Bärbel Jung (1. Vors.)

Kontaktmöglichkeiten:

Tel. 0561 – 570 598 31 - Postfach 410340 - 34065 Kassel - Mail: info@borderline-kassel.de

Bankverbindung: Kasseler Sparkasse IBAN : DE42 5205 0353 0243 0080 47

Steuer-Nummer: FA Kassel II-Hofgeismar 26 250 86795

