



An die
Freunde der Kasseler Stottertherapie e.V.

Frank Jassens
Am Sonnenhang 27
34311 Naumburg

Fax 0 64 08 92 23 5 oder per E-Mail an heinrich@freunde-der-kst.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein der "Freunde der Kasseler Stottertherapie e.V." zum u.a. Datum und erkenne dessen Satzung (Amtsgericht Kassel 850VR3149) an.

.....
Name *Vorname* *Geburtsdatum*

.....
PLZ *Wohnort* *Straße/Hausnummer*

.....
Telefon *Email*

Sollte sich an den persönlichen Daten etwas ändern, bitten wir um Mitteilung der geänderten Daten.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 40,00 EURO pro Kalenderjahr.

Für Minderjährige unter 18 Jahren, Schüler, Studenten, Auszubildende, BFD, FSJ, FÖJ, Arbeitslose und Rentner beträgt der Mitgliedsbeitrag auf Nachweis der Beitragsermäßigung (Kopie des jew. gültigen Ausweises genügt) 20,00 EURO pro Kalenderjahr. Die Beitragsabbuchung erfolgt jährlich.

Der Austritt kann durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von vier Wochen zum Schluss eines Quartals erklärt werden. Das Datum des Poststempels entscheidet.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden dürfen.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahren) Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

.....

Freunde der Kasseler Stottertherapie e.V., 850VR3149, Kassel, <http://www.freunde-der-kst.de/>

Bankverbindung: Raiffeisenbank Baunatal, BIC: GENODEF1BTA, IBAN: DE69520641560000200590

1. Vorsitzender: Frank Jassens, Am Sonnenhang 27, 34311 Naumburg, Tel. 0 56 25 / 92 15 97
frank@freunde-der-kst.de
2. Vorsitzender: Christoph Beutekamp, Danziger Straße 24, 34376 Immenhausen, Tel 0 56 73 / 92 50 84
christoph@freunde-der-kst.de

