

Beitrittserklärung

Ort, Datum		Unterschrift
Im Falle meiner Aufna	hme bin ich damit einverstan d für andere Mitglieder einse	nmunikationsKultur e.V. als Einzelperson. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. nden, dass meine Angaben in der Mitgliederdatenbank unter www.kkev.org / www.kkev.de ehbar sind. Ich verpflichte mich zu einem verantwortungsbewussten Umgang mit den mir zu
Satzung: Die Satzung des Verein	ns ist unter kkev.org/Satzung	sowie im Büro des Vorstands einsehbar.
Vereinsaustritt / Künd Die Austrittserklärung	-	re vor Ablauf des Jahres schriftlich beim Vorstand eingegangen sein.
Beginn der Mitgliedsc Als Eintragsdatum gilt		Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.
Zum Jahresende wird j Ein Nichtbezahlen des	edem Mitglied automatisch Beitrags hat nach 2 erfolglos	iträge können bei der Steuererklärung geltend gemacht werden. eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt zugesandt. sen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. en sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.
Mitgliedsbeitrag	€ pro Jahr.	
☐ Ehemalige/r☐ Förderer/in		Abschlussjahr:
☐ Student/in (mind. 15 €)	WENN MÖGLICH, BITTE ANGEBEN: Studienbeginn:
<u>Jahresbeitrag:</u>		
Email		
Telefon		
Geburtsdatum		
Postleitzahl und Ort		
Straße und Hausnumn	ner	
Vorname		
Name		
	gliea:	

Stand: März 2024 Seite 1 von 2



SEPA- Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)				
KommunikationsKultur e.V. Expo Plaza 12 30539 Hannover	Gläubiger-Identifikationsnur DE83ZZZ00001271 Mandatsreferenz- WIRD SEPARAT MI	.600 Nr.		
Hiermit ermächtige Ich den KommunikationsKultur e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KommunikationsKultur e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.				
Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des umseitig aufgeführten Betrags erfolgt am 01.01. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig 01.01.2015. Änderungen werden dem Mitglied mit einer 14-tägigen Frist mitgeteilt.				
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)				
Name, Vorname				
Anschrift				
IBAN				
ВІС				
Ort, Datum	Unterschrift für Lastschriftmandat			
(Alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)				
Kontakt:	doub des Ventes !	Marshadahari.		
KommunikationsKultur e.V. vertreter -Förderverein des IJK Hannover –	n durch den Vorstand: Aisha Gaisreiter (1. Vorsitzende)	Kontodaten: Kreditinstitut: Volksbank Hannover		
Expo Plaza 12	Julius Meyer-Rohen (2. Vorsitzender)	IBAN: DE76 2519 0001 0314 1950 00		
30539 Hannover	Karen Wöhler (Schatzmeisterin)	BIC: VOHADE2HXXX		

Stand: März 2024 Seite 2 von 2

Nico Spreen (Beisitzer)