

# Förderverein des Koblenzer Christopher-Street-Days e.V.

Ich,

---

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

---

Strasse \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Tel./Handy \_\_\_\_\_

---

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Möchte ab dem \_\_\_\_\_ als Vereinsmitglied in den Förderverein des Koblenzer Christopher-Street-Days e.V. eintreten.

Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten. Ich erkenne die Satzung an.

---

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

.....

## ***Einzugsermächtigung***

*Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Koblenzer Christopher-Street-Days e.V. von meinem Konto*

---

Kontonummer \_\_\_\_\_ / Bankleitzahl \_\_\_\_\_ / Name des  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_

abzubuchen.

Bitte ankreuzen:

jährlich 24,-- €                       ½.-jährlich 12,-- €

oder einen freiwilligen Förderbeitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ € jährlich.

Abbuchung  jährlich oder  ½.-jährlich

Diese Einzugsermächtigung hat solange Gültigkeit, bis ich Sie dem Förderverein des Koblenzer Christopher-Street-Days e.V. gegenüber schriftlich widerrufe.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Vermerk: Beitrag bezahlt am .....  bar       per Lastschrift      Hdz.....

Postanschrift:

Förderverein des Koblenzer Christopher-Street-Days e.V.

Johannes-Müller-Str. 14

56068 Koblenz

Fax: 0261/39458279