



# Inklusivision

KULTUR-INTEGRATIV-Niedersachsen e.V.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Verein  
KULTUR-INTEGRATIV-Niedersachsen e.V.

Name: \_\_\_\_\_  
Geb.am: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des Vereins KULTUR-INTEGRATIV-Niedersachsen e.V. an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

## Ermächtigung zum Einzug

Hiermit ermächtige ich KULTUR-INTEGRATIV-Niedersachsen e.V. den Vereinsbeitrag von  
jährlich mindestens 15,00 EUR bis auf Widerruf einzuziehen.

Mitgliedsbeitrag:  15,- Euro pro Jahr  \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## freiwillige Angaben

Weitere Informationen zum Vereinseintritt (z.B. Beruf, Projektvorstellungen etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_