

# KALEB Dresden e.V. im KALEB-Zentrum

Bautzner Straße 52 . 01099 Dresden . Telefon 0351 / 801 44 32

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei KALEB Dresden e.V.

Name:..... Vorname:..... geb. am:.....

Adresse:.....

Telefon:..... eMail:.....

Ort:..... Datum:.....

Damit bin ich gleichzeitig Mitglied des Gesamtverbandes KALEB e.V. mit Sitz in Berlin.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr mindestens 12,- Euro und sollte möglichst bis zum 1. März des laufenden Jahres auf das Dresdner Konto eingezahlt sein.

Unterschrift:.....

Von KALEB auszufüllen:

Mitgliedsnummer KALEB-Zentrale:

Mitgliedsnummer KALEB Dresden e.V.:

## Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Name, Adresse, Telefon, eMail

Ich wünsche keine Nennung meines/unseres Namens in Publikationen von KALEB Dresden e.V.

Ich ermächtige KALEB Dresden e.V. widerruflich, den **Mitgliedsbeitrag** jeweils am 1. März eines Jahres in Höhe von zugunsten des Kontos KALEB Dresden e.V. BLZ 850 951 64 Konto-Nr. 101 567 028 bei der Landeskirchlichen Kreditgenossenschaft Sachsen eG (LKG) einzuziehen.

jährlich  Euro

Bankleitzahl

Kontonummer

Kreditinstitut

Ort

Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten

KALEB Dresden e.V.

KALEB Dresden e.V.  
Bautzner Straße 52  
01099 Dresden

gezeichnet:

eingegangen am: