



Wartekuppe II  
34134 Kassel  
Tel. 0561-8150505  
info@zirkutopia.de

## Beitrittserklärung

Fördermitgliedschaft

Ich erkläre mit meiner Unterschrift den Verein Zirkutopia e.V. als Fördermitglied



- mit 5 € im Monat
- mit \_\_\_\_\_ € im Monat
- mit 25€ im Jahr
- mit \_\_\_\_\_ € im Jahr

zu unterstützen.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Telefon, E-Mail

---

Datum/Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Ich beauftrage Zirkutopia e.V. den Mitgliedsbeitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ € jederzeit von mir widerrufbar von meinem Bankkonto einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_ KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

Die Abbuchung erfolgt

monatlich

jährlich

---

Datum/Unterschrift