

**An die Zentrale Bildungs- und Beratungsstelle für
Migrant*innen e.V. (ZBBS)
Sophienblatt 64a
24114 Kiel**



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Zentrale Bildungs- und Beratungsstelle für Migrant*innen e.V. (ZBBS)**.

Name, Vorname*: _____

E-Mail*: _____

Gerne erhalte ich den Rundbrief der ZBBS per E-Mail

Ich möchte keinen Rundbrief der ZBBS per E-Mail erhalten

Falls keine Mailadresse vorhanden:

Adresse**: _____

Telefon**: _____

Hinweise zum Datenschutz: Ich bin darüber informiert, dass meine Daten bei der ZBBS zwecks Mitgliederverwaltung elektronisch abgespeichert werden. Die Kollegin der Öffentlichkeitsarbeit hat darauf Zugriff, um Ihnen den Rundbrief zuzusenden. Informationen in Papierform werden unter Verschluss gehalten.

Ich stimme zu: Ich stimme nicht zu:

Dauerauftrag

Ich richte einen Dauerauftrag ein.

Meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €*** überweise ich ab
_____, und zwar

jährlich, pro Quartal, monatlich oder _____.

*** (Mindestbeitrag: 36 Euro/Jahr, ermäßigt 18 Euro/Jahr)

Bankverbindung der ZBBS:

BIC GENODEF1EK1

IBAN DE 6552 0604 1001 0643 6935

Ort / Datum / Unterschrift: _____

* notwendige Angabe

** freiwillige Angabe

Stand: 08. November 2018