

**Chaostreff Flensburg e.V.**  
Postfach 13 65, 24903 Flensburg

**Beitrittserklärung**

hiermit beantrage ich,

Vorname / Nickname.....

Nachname.....

Straße.....

PLZ.....Ort:.....

eMail:.....

die Mitgliedschaft im Chaostreff Flensburg e.V.

Ich zahle folgenden monatlichen Beitrag und habe die Satzung und Beitragsordnung gelesen.

Mindestbeitrag 10 € [ ]

Empfohlener Beitrag 15 € [ ]

Individueller Beitrag (>10€) \_\_\_\_\_ € [ ]

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

**Chaostreff Flensburg e.V.**

Postfach 13 65, 24903 Flensburg

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Chaostreff Flensburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Chaostreff Flensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Vorname, Nachname

(Kontoinhaber).....

Straße:.....

PLZ.....Ort.....

IBAN:.....

BIC: .....

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber