

Aufnahmeantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im
"Koordinierungsrat des christlich-islamischen Dialogs e.V."



An:

KCID e.V.
Alte Wipperfürther Str. 53
51065 Köln

Mitgliedsdaten

Name des Vereins bzw. der Organisation		
Rechtsform (eingetragener/nicht eingetragener Verein)		Zahl der Mitglieder
Vertreter/Ansprechpartner für den KCID		
Anschrift (Straße, PLZ und Ort)		
Telefon		Fax
E-Mail		
Website		

Einzugsermächtigung

Erteilt durch:	Name, Vorname und E-Mail Adresse des Kassiers (Ansprechpartners)
Erteilt für:	KCID e.V., Alte Wipperfürther Str. 53, 51065 Köln

Die fälligen Mitgliedsbeiträge von jährlich (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EUR 50,00 | für Mitgliederzahl kleiner als 25 | <input type="checkbox"/> EUR 200,00 | für Mitgliederzahl kleiner als 100 |
| <input type="checkbox"/> EUR 100,00 | für Mitgliederzahl kleiner als 50 | <input type="checkbox"/> EUR 250,00 | für Mitgliederzahl kleiner als 125 |
| <input type="checkbox"/> EUR 150,00 | für Mitgliederzahl kleiner als 75 | <input type="checkbox"/> EUR 300,00 | für Mitgliederzahl kleiner als 150 |

sind bis auf Widerruf von unserem Konto abzubuchen:

Geldinstitut und Ort		
Bankleitzahl		Konto-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift