



PRO KASSEL AIRPORT

## Aufnahmeantrag

Firma / Einzelperson: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ www. \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von (bitte ankreuzen)

Jahresbeitrag (Beitrag ist ohne MwSt.)

- |    |  |         |
|----|--|---------|
| 1. | <input type="radio"/> = Erwachsene                                       | 48,-- € |
| 2. | <input type="radio"/> = Schüler, Studenten,<br>Auszubildende             | 24,-- € |
| 3. | <input type="radio"/> = Firmen   | 48,-- € |
| 4. | <input type="radio"/> = Ehepaare und<br>Ehepaare mit Kinder bis 16 Jahre | 72,-- € |

Der Beitrag wird immer im Januar pro Jahr eingezogen.

Als einmaliges Sponsoring zahle ich € \_\_\_\_\_

**Der Beitrag wird per Bankeinzug erhoben**

Bankverbindung:

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

„Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz und die Gläubiger-Identifikationsnummer werden separat mitgeteilt. Hinweis: Beginnend mit dem Belastungsdatum kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

**Die Mitgliederdaten werden ausschließlich für Vereinszwecke unter Beachtung der Datenschutzverordnung verwendet. Sie haben das Recht auf Widerruf.**

Kassel, \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an: [info@pro-kassel-airport.de](mailto:info@pro-kassel-airport.de)

PRO KASSEL AIRPORT e.V., Heckerstraße 31, 34121 Kassel, Tel. 0561 400 7181

Kasseler Sparkasse IBAN: DE16 5205 0353 0011 8188 12, BIC: HELADEF1KAS

Volksbank Kassel Göttingen IBAN: DE32 5209 0000 0000 1150 02, BIC: GENODE51KS1