

Ich werde Mitglied bei KIAN e.V.

Danke, dass Sie mitmachen!



01 Ihre Angaben

VORNAME *

NACHNAME *

STRASSE UND HAUSNUMMER *

GEBURTSDATUM

PLZ UND ORT *

TELEFON (FREIWILLIG)

E-MAIL-ADRESSE *

UNTERNEHMEN / ORGANISATION (NUR BEI FIRMEN- / FÖRDERMITGLIEDSCHAFT)

02 Art der Mitgliedschaft

- ☐ **Einzel** – ab 30 € / Jahr (Einzelmitgliedschaft)
- ☐ **Familie** – ab 50 € / Jahr (Familienmitgliedschaft)
- ☐ **Förderung** – ab 100 € / Jahr (Förder- oder Firmenmitgliedschaft)

Mindestbeiträge laut Satzung

- Einzelmitglied: 30 € jährlich
- Familie: 50 € jährlich
- Förderung: ab 100 € jährlich

03 Mein Beitrag

BETRAG IN EURO *

ZAHLUNGSWEISE

- ☐ monatlich ☐ jährlich

BEGINN AB (MONAT / JAHR)

☐ Ich möchte zusätzlich eine einmalige Spende in Höhe von € leisten.

☐ Ich möchte eine Zuwendungsbestätigung für meine Beiträge erhalten.

Was mit Ihrem Beitrag passiert

Wir arbeiten ehrenamtlich – es gibt keine Gehälter und keine bezahlte Geschäftsstelle. Ihr Beitrag fließt zu 100 % in barrierefreie Spielgeräte, in unsere kostenlose Beratungsstelle für Familien und in den Abbau von Barrieren im Stadtraum. Einmal im Jahr berichten wir transparent allen Mitgliedern.

Einzug des Beitrags.



04 Mandat

Ich ermächtige KIAN e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von KIAN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

KONTOINHABER (FALLS ABWEICHEND VON ANTRAGSTELLER)

KREDITINSTITUT (BANK) *

IBAN *

BIC (FALLS BEKANNT)

ORT, DATUM *

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER (FÜR SEPA-MANDAT) *

Gläubiger-Identifikationsnummer

NACHTRAG KIAN E.V.

DE

Wird von KIAN e.V. nachgetragen. Gilt als Nachweis für Mitglieder & Zweitschrift.

Mandatsreferenz

Wird von KIAN e.V. vergeben und mit der Bestätigung mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt frühestens fünf Kalendertage nach Zugang dieses Mandats.

05 Unterschrift Mitgliedsantrag

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung von KIAN e.V. an. Die Satzung ist unter kian-organisation.de einsehbar und wird auf Wunsch zugesandt.

ORT, DATUM *

UNTERSCHRIFT (BEI MINDERJÄHRIGEN: GESETZLICHE VERTRETUNG) *

06 So senden Sie den Antrag zurück

Option 1: Per Post

KIAN e.V.

Kriegkstraße 30

60326 Frankfurt am Main

Bitte beide Seiten unterschrieben senden.



Option 2: Online hochladen

QR-Code mit Smartphone scannen
& Dokument direkt hochladen:

kian-organisation.de/mitglied-werden

Option 3: Per E-Mail

Scan oder Foto senden an:

kontakt@kian-organisation.com

Antwort innerhalb von 48 Std.

Datenschutz

Ihre Daten verwenden wir ausschließlich für die Mitgliederverwaltung und den satzungsgemäßen Beitragseinzug. Wir geben Ihre Daten niemals an Dritte weiter, mit Ausnahme unseres Kreditinstituts zur Abwicklung des Lastschriftverfahrens. Sie können der Datenverarbeitung jederzeit widersprechen und Löschung verlangen (kontakt@kian-organisation.com). Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO.