



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Institution

Nachname

Vorname

Straße

Hausnr.

Postleitzahl

Ort

Email

- Ich möchte persönliches Mitglied des FBK in SH e. V. werden.  
Jahresbeitrag € 15,--
- Wir möchten institutionelles Mitglied des FBK in SH e. V. werden.  
Jahresbeitrag € 30,--

**Zutreffendes bitte ankreuzen!**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung an:**

**Andrea Gibbels, Mathildenstr. 18, 24937 Flensburg per Post oder per Fax an die  
Faxnummer 0461 / 9787481. Vielen Dank!**

- Ich bin / Wir sind mit dem jährlichen Einzug des satzungsgemäßen Beitrages von  
meinem / unserem Konto einverstanden.

Name des Geldinstitutes

IBAN

BIC

- Ich benötige / Wir benötigen eine Zahlungsaufforderung für die Überweisung des  
Betrages.
- Ich benötige / Wir benötigen jährlich eine Spendenbescheinigung.

*Bankverbindung:*

*Sparkasse Westholstein IBAN DE36222500200041001917*

*BIC NOLADE21WHO*



Friedrich-Bödecker-Kreis in Schleswig-Holstein e. V.

---