



**MAHNMAL
KILIAN e.V.**

**Devenir membre pour la
promotion de la paix et
l'entente entre les peuples**

Mahnmal Kilian e.V.
Kiellinie 249 · 24106 Kiel

DÉCLARATION D'ADHÉSION

Je soutiens les objectifs de l'association commémorative « Mahnmal Kilian » et j'aimerais devenir membre ordinaire de cette association

.....
Nom, prénom (Veuillez utiliser des caractères d'imprimerie)

.....
Année de naissance :

.....
N°, rue

.....
Code postal, ville

.....
Téléphone / email

.....
Date, signature

JE PAIE LA:

- cotisation de soutien annuelle: EUR
- cotisation régulière annuelle: EUR **20,-**
- cotisation régulière annuelle
réduite en cas de faibles revenus: EUR 12,-

Mes données personnelles ne sont utilisées que pour le travail de l'association ; elles ne seront en aucun cas communiquées à des tiers.



MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Identifiant du créancier:

DE97Z7-Z00000460137

J'autorise Mahnmal Kilian à débiter de mon compte les montants dus. Je demande également à mon établissement de crédit d'autoriser les prélèvements de mon compte pour l'association « Mahnmal Kilian ».

Remarque: dans un délai de huit semaines à compter de la date de prélèvement, je peux exiger le remboursement du montant débité. Les conditions convenues avec mon établissement de crédit s'appliquent.

Type de paiement: paiement récurrent

.....
Prénom et nom du/de la titulaire du compte

.....
Établissement de crédit, éventuellement le code BIC

.....
Numéro de compte et code banque

(notre programme détermine le numéro IBAN)

DE | | | | |

IBAN

.....
Ville, date

.....
Signature du débiteur

Banque: Fördesparkasse Kiel

BIC: NOLADE 21 KIE

IBAN DE 33 2105 0170 0022 0036 28

Code banque 210 501 70

N° de compte 22 003 628

www.mahnmal Kilian.de

Association sans but lucratif, les donateurs bénéficient de déductions fiscales