

Schulenburg Landstraße 145
30165 Hannover

Eintrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei Kontakte e.V., dem Förderverein der Justizvollzugsanstalt Hannover werden:

_____	_____
Name	Vorname und Geburtsdatum
_____	_____
Strasse	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon	e-mail
_____	_____
Ort , Datum	Unterschrift

Ich möchte als Mitgliedsbeitrag zahlen:

- Normaler Jahresbeitrag **15 €**
 Förderbeitrag _____ €

Einzugsermächtigung :

Ich bin damit einverstanden, dass der von mir gewählte Beitrag von meinem Bankkonto abgebucht wird:

_____	_____
IBAN	BIC
_____	_____
Kontoinhaber	Kreditinstitut

_____ Datum Unterschrift