

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