

# BERLIN KIDS INTERNATIONAL e.V.

Weinstraße 1, 10249 Berlin Tel 20054101 Fax 24085088  
membership@berlin-kids-international.de www.berlin-kids-international.de



## Become a member/ *Beitrittserklärung*

To become a member of our association please pay the fee and complete this form.

You may either send it to us at: **Weinstraße 1, 10249 Berlin**. Or fax it to: **+49 (0)30 2408 5088**

*Um Mitglied unseres Vereins zu werden, überweisen den Vereinsbeitrag und füllen Sie bitte das Beitrittsformular aus und senden es an: Weinstraße 1, 10249 Berlin. Oder Sie faxen es an: +49 (0)30 24085088*

I would like to become a member of Berlin Kids International e.V.

*Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu Berlin Kids International e.V.*

## Personal data/ *Angaben zur Person*

First name(s)/ <i>Vorname(n)</i> :	
Surname/ <i>Nachname</i> :	
Address/ <i>Adresse</i> :	
Phone number/ <i>Telefonnummer</i> :	
Mobile Phone/ <i>Handy</i> :	
Email:	

The yearly fee is 30,00 € per Person.

Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt derzeit 30,00 € pro Person.

Please make the bank transfer to the following account or fill in the agreement for direct debit:  
*Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto oder füllen Sie die Einzugsermächtigung aus:*

*Berlin Kids International e.V.  
Bank für Sozialwirtschaft  
IBAN: De26100205000003071000  
BIC: BFSWDE33BER*

## Direct debit authorisation / *SEPA-Lastschriftmandat*

I allow Berlin Kids International e.V. to debit the membership fee annually from my bank account

(can be cancelled at anytime). *Hiermit ermächtige ich Berlin Kids International e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.*

Name of institute: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Date:

Signature: