

## Beitrittserklärung

### Ja, ich möchte Mitglied werden im Soldiner Kiez e.V.!

\_\_\_\_\_  
(Vorname & Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße & Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ & Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail-Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Datum & Unterschrift)

Wir versichern, dass wir Ihre Daten nicht ohne Ihr vorheriges Einverständnis an Dritte weitergeben.  
Bei uns persönlich abgeben oder uns zuschicken:

Soldiner Kiez e.V.  
c/o Thomas Kilian  
Biesentaler Str. 14  
13359 Berlin

### Ermächtigung zum Bankeinzug

Ich erlaube dem Soldiner Kiez e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbetrag in Höhe  
von  36 Euro<sup>1</sup>  12 Euro<sup>2</sup> (bitte ankreuzen)  
bzw. einmal jährlich Euro von meinem Bankkonto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
(Vorname & Name)

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Name der Bank BLZ

\_\_\_\_\_  
(Datum & Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> 36 Euro pro Jahr für Berufstätige und Rentner/innen über der Grundsicherung

<sup>2</sup> 12 Euro pro Jahr für Bezieher/innen von Hartz IV oder Grundsicherung bzw. als Selbstständiger oder  
Geringverdiener am Existenzminimum