



# Sinti Union Schleswig-Holstein e.V.

Feldstraße 31 in 24534 Neumünster

info@sintiunionsh.de

## Antrag auf Fördermitgliedschaft

Vor-und Nachname: ..... Geb.: .....

Straße: ..... Ort/PLZ: .....

E-Mail-Adresse: ..... Telefon: .....

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft in der  
Sinti Union Schleswig – Holstein e.V.

Der Förderbeitrag ist frei wählbar, jedoch **mindestens 25 €** im Jahr.

Der selbstgewählte Förderbeitrag beträgt pro Jahr .....€ .

Zahlungsmethode:  SEPA-Lastschrift  Überweisung

Einzugsermächtigung : Bank: .....

IBAN: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

Vernetzen wir uns!

    :SintiUnionSH

Finanzamt Kiel 20/290/79750 VR 6745 KI

Bordesholmer Sparkasse IBAN: DE50210512750155195167