

Bürgerinitiative Raschplatz e.V. / Kulturzentrum Pavillon  
Vorstand  
Lister Meile 4  
30161 Hannover

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Bürgerinitiative Raschplatz e.V.:**

Name \* .....

Anschrift \* .....

.....

E-Mail \* .....

Telefon .....

Beruf .....

Geburtsdatum .....

(\* = Pflichtangaben)

Hiermit ermächtige ich Sie/Euch, meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto

IBAN ..... BIC .....

bei (Bank, Sparkasse) .....

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit gegenüber der Bürgerinitiative Raschplatz e.V. widerrufen.

Ich werde den Mitgliedsbeitrag im laufenden Jahr auf das Konto bei der Sparkasse Hannover,

IBAN: DE23 2505 0180 0000 7494 00, BIC: SPKHDE2HXXX überweisen.

**Mitgliedsbeitrag: 60,00 €; für Schüler\*innen, Studierende, Auszubildende, Arbeitssuchende, Sozialhilfeempfänger\*innen u. ä. gegen Nachweis: 30,00 €**

Datum ..... Unterschrift .....