

# Antrag auf ordentliche Mitgliedschaft

## im Kiezbündnis Klausenerplatz e.V.

--	--

Name

Vorname

--	--

Straße Hausnummer

PLZ Ort

--	--

Telefon

E-Mail

--	--

Jahresbeitrag (*Mindestbeitrag von 2 €/Monat = 24 €*)

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Über die Annahme Ihrer Mitgliedschaft entscheidet nach § 3 Abs. 2 unserer Satzung die Mitgliederversammlung. *Stand: 12.01.2026*

---

## SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: (Beginnend mit DE und 18-stellig)

Mandatsreferenz:

--	--

Name

Vorname

--	--

Bank

IBAN

**Es handelt sich um eine jährlich wiederkehrende Zahlung.**

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular in einem ausreichend frankierten Umschlag an:

Kiezbündnis Klausenerplatz e.V., Seelingstraße 14, 14059 Berlin

oder

**per E-Mail an:**

info@klausenerplatz.de

**Bankverbindung:** Kiezbündnis Klausenerplatz e. V. DE51 1009 0000 2600 1170 01 Berliner Volksbank