

# JUGENDZENTRUM STÖCKHEIM e.V.

JUGENDZENTRUM SIEKGRABEN JUZELINO JUGENDTREFF LEIFERDE  
SCHULKINDBETREUUNG STÖCKHEIM SCHULKINDBETREUUNG LEIFERDE



## Vereinsleitung und Geschäftsführung:

Petra Kusatz (Diplom Soz.-päd./arb.)

## Postanschrift:

Jugendzentrum Stöckheim e.V.  
Gebrüder-Grimm-Str.14  
38124 Braunschweig

Telefon: 0531-610928

Telefax: 0531-6149448

E-Mail: JZStoekheim@t-online.de

## BANKVERBINDUNG:

Braunschweigische Landessparkasse  
IBAN DE48 2505 0000 0002 9306 67  
BIC NOLADE2HXXX

[www.jugendzentrum-stoekheim.de](http://www.jugendzentrum-stoekheim.de)

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Jugendzentrum Stöckheim e.V.

ab dem 01. . .  
Tag Monat Jahr

Name, Vorname (Mindestalter für Mitglieder ist 14 Jahre, sonst Erziehungsberechtigte/r)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum

Beruf

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich **jährlich** auf das oben genannte Konto oder ich habe die entsprechende Einzugsermächtigung erteilt (siehe rechts).

Monatlicher Mindestbeitrag: 0,50 €

Unser monatlicher Wunschbeitrag für Erwachsene: 1,50 € (oder mehr)

Beiträge und Spenden an das Jugendzentrum Stöckheim e.V. sind steuerabzugsfähig.

Die Satzung vom Jugendzentrum Stöckheim e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

[www.jugendzentrum-stoekheim.de](http://www.jugendzentrum-stoekheim.de) -> Hauptbüro/ Vereinsleitung -> Satzung

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen zur Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage  
[www.jugendzentrum-stoekheim.de](http://www.jugendzentrum-stoekheim.de) -> Datenschutz

# JUGENDZENTRUM STÖCKHEIM e.V.

JUGENDZENTRUM SIEKGRABEN JUZELINO JUGENDTREFF LEIFERDE  
SCHULKINDBETREUUNG STÖCKHEIM SCHULKINDBETREUUNG LEIFERDE



## Vereinsleitung und Geschäftsführung:

Petra Kusatz (Diplom Soz.-päd./arb.)

## Postanschrift:

Jugendzentrum Stöckheim e.V.  
Gebrüder-Grimm-Str.14  
38124 Braunschweig

Telefon: 0531-610928

Telefax: 0531-6149448

E-Mail: JZStoekheim@t-online.de

## BANKVERBINDUNG:

Braunschweigische Landessparkasse  
IBAN DE48 2505 0000 0002 9306 67  
BIC NOLADE2HXXX

[www.jugendzentrum-stoekheim.de](http://www.jugendzentrum-stoekheim.de)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag für das Jugendzentrum Stöckheim e.V. in Höhe von \_\_\_\_\_ €

jährlich ab dem 01. . . abgebucht wird.  
Tag Monat Jahr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (in Druckbuchstaben)

Geldinstitut

KontoinhaberIn

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift

Informationen zur Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage  
[www.jugendzentrum-stoekheim.de](http://www.jugendzentrum-stoekheim.de) -> Datenschutz