

Beitrittserklärung



Ich möchte Mitglied der KuSchMi e. V. werden.

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Ich bin mit der elektronischen Erfassung meiner Daten einverstanden.

Ich möchte das Programm per:

Post

E-Mail

.....
Unterschrift

Ich erkenne die satzungsmäßig festgesetzten Ziele des Vereins an und ermächtige den Verein den festgesetzten Mitgliedsbeitrag in Höhe von 13 € / Jahr abzubuchen.

Bank:

Bankleitzahl: *Kontonummer:*

Datum/Unterschrift: