

Verein für  
Körper- und Mehrfachbehinderte  
Kiel und Umgebung e.V.  
Beatrix Rönneburg  
Spitzbergenweg 34  
24109 Kiel  
Tel. 0431/521385  
Email: [vkm-ki@t-online.de](mailto:vkm-ki@t-online.de)

## Beitrittserklärung

Ich /wir beantragen die Mitgliedschaft im Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte Kiel und Umgebung e. V. ab .....

Name .....

Vorname.....

Strasse.....

PLZ / Ort.....

Telefon.....

Email.....

Datum/Unterschrift.....

## Einzugsermächtigung

**Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 30 Euro.**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein für Körper- und Mehrfachbehinderte Kiel und Umgebung e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jährlich von meinem /unseren Konto abzurufen.

Mein Jahresbeitrag soll ..... Euro betragen.

Name.....Vorname.....

Bankleitzahl.....Konto- Nr. ....

Bankverbindung.....

Bitte abbuchen ab.....

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

Bankverbindung: Förde Sparkasse Kiel  
IBAN: DE55210501700011001880