

Verein für körper- und
mehrfachbehinderte Menschen
Kiel und Umgebung e.V.
Hagebuttenstraße 58
24113 Kiel
Tel. 04340/7029667
E-Mail: info@vkm-kiel.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.....

E-Mail.....

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.....

IBAN.....BIC

Kreditinstitut.....

Bitte abbuchen ab.....

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

Bankverbindung: Förde Sparkasse Kiel - IBAN: DE55210501700011001880