

KGV Neukirchen

Marktplatz 10a
34626 Neukirchen
Tel.: 06694 / 911350
KGV-Neukirchen@t-online.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Knüllgebirgsverein (**KGV**) Neukirchen.

Name Vorname Geburtsdatum

PLZ Wohnort Straße, Nr

Telefon Mobil E-Mail

Die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten werden vom KGV Neukirchen für Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Ende eines Geschäftsjahres und ist dem Vorstand des KGV Neukirchen zeitgerecht schriftlich mitzuteilen.

Jahresbeitrag :

Mitgliedsbeitrag Antragsteller : **12,-€**
Mitgliedsbeitrag Familienmitglied : **7,-€**
Kinder / Jugendliche bis 18 Jahren : **Beitragsfrei**

Familienmitglied :

Name Vorname Geburtsdatum

Name Vorname Geburtsdatum

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Knüllgebirgsverein Neukirchen Gläubiger- Identifikationsnummer **ID: DE51 WAN 0000 1112 805** den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift 1x jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KGV-Neukirchen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber :

Name Vorname

Kreditinstitut : BIC :

IBAN : DE

PLZ Wohnort Straße, Nr

Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift Kto-Inhaber

Mitglied aufgenommen :

Nz Kassierer :