



Gläubiger Ident Nr. (DE17ZZZ00000521135)

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich den Beitritt in das Kerwe-Komitee-Beerfurth

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich ermächtige dem Verein KKB den Vereinsbeitrag bis auf Widerruf einzuziehen. Sollte sich eine Änderung meiner Bankdaten ergeben, werde ich den Verein unverzüglich informieren. Die Mitgliedschaft endet bei Kündigung. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01.06. Der Jahresbeitrag ist der aktuellen Fassung der Beitragsverordnung zu entnehmen und beträgt

bis zum 16. Lebensjahr 00,00€
ab dem 16. Lebensjahr bis zum 21. Lebensjahr 10,00€
ab dem 21. Lebensjahr 20,00€

Konto _____ Bankleitzahl: _____
Bank: _____ IBAN: _____
BIC: _____ Kontoinhaber _____

Ort und Datum

Unterschrift : Mitglied / Erziehungsberechtigter

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. gespeichert und verarbeitet.