



Mitglied im RKK

MITGLIEDSANTRAG

KG Wenter Klaavbröder e. V.

Hiermit ermächtige ich die KG Wenter Klaavbröder e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von €12,-** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Die Kündigung dieser Einzugsermächtigung muss schriftlich erfolgen.

<i>Kontaktdaten</i>	
<i>Name:</i>	
<i>Vorname:</i>	
<i>Straße:</i>	
<i>PLZ, Wohnort:</i>	
<i>Geburtsdatum:</i>	
<i>Telefon-Nr.:</i>	
<i>E-Mail:</i>	
<i>Bankverbindung</i>	
<i>Kreditinstitut:</i>	
<i>BIC:</i>	
<i>IBAN:</i>	
<i>Bitte senden Sie mir Vereinskorrespondenz per</i> <input type="checkbox"/> <i>Email</i> <input type="checkbox"/> <i>Post.</i>	
<i>Ort und Datum</i>	<i>Unterschrift</i>

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie dieses unterschrieben per Mail an: info@kg-windhagen.de

Wir nehmen Ihren schriftlichen Antrag auch gerne persönlich entgegen!

Ansprechpartner & aktuelle Informationen finden Sie unter www.kg-windhagen.de

Also sprechen Sie uns an!