



Bahnhofstr. 46, 85368 Moosburg a. d. Isar
tel. & fax: 08761 - 62 74 3
email: info@kimm-fz.de
web: www.kimm-fz.de

Beitrittserklärung

Name

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon

Beruf freiwillige Angabe

Haben Sie ein Kind/Kinder unter 18Jahre?

ja nein

wenn ja, machen Sie bitte folgende Angaben

Name

Geburtstag

Name

Geburtstag

Name

Geburtstag

Name

Geburtstag

Hiermit trete ich dem Verein **Kimm! Familienzentrum Moosburg e.V.** als

aktives passives Mitglied bei.

Meinen jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag lege ich fest auf € Mindestbeitrag € 32,-

Die Kündigung muss spätestens bis 31.07. des jeweiligen Kalenderjahres erfolgen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr.

Ich bin mit der Verwendung meiner Emailadresse zu Informationszwecken (Newsletter) einverstanden. Die Emailadresse wird nur vereinsintern genutzt!

email

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verein **Kimm! Familienzentrum Moosburg e.V.** die Einzugsermächtigung für die **jährliche** Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von

€

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber

Bank

Kontonummer

BLZ

Ort/Datum

Unterschrift

Alle hier gemachten Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden nur für Vereinszwecke genutzt.