

Beitrittserklärung

KFD Salwey

Hiermit beantrage ich

Vorname/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

die Mitgliedschaft in der KFD Salwey.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. 30,00 €

Mitglieder ab Vollendung des 80. Lebensjahres sind beitragsfrei.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Hiermit erlaube ich der KFD Salwey den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____