



Förderkreis der Kyffhäuserjugend e.V.

Eintrittsformular

LV/KV/KK/Nr.

Mitgliedsnr.

Monat/Jahr

Bitte angeben

Fördermitglied

Ortsgruppe: _____ LV: _____

Zusätzlich Mitglied KB Ja Nein

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift

Mit der Unterschrift wird die Satzung des Förderkreises der
Kyffhäuserjugend e.V. anerkannt

Name des Mitgliedes: _____

Telefonnummer: _____ *

Handynummer: _____ *

E- Mail-Adresse: _____ *

Als Aufnahmespende zahle ich freiwillig: _____ *

Der von mir freiwillig festgesetzte Beitrag
soll _____ € betragen (Mindestbeitrag/Jahr 18 €)

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit
einverstanden, daß der von mir zu zahlende Jahresbeitrag

vom Konto

Kontoinhaber: _____

BLZ/BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontonummer/IBAN: _____

Mittels Einzug (SEPA-Lastschrift) abgebucht wird.

Ort, Datum, Unterschrift _____