

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein

Pfälzische Kinderhilfe - Leben nach Tschernobyl e.V.

Geschäftsstelle
Hauptstr.119
67705 Trippstadt
Tel. 06306 - 1212
Fax. 06306 - 550

Eintrittsdatum

Name Vorname

Straße, Haus Nr

PLZ Ort

Telefon Fax

Geburtstag

Jährlicher Beitrag *(Bitte Betrag eintragen)*

Einzelmitgliedsbeitrag 30,- EURO EURO

Erhöhter Einzelmitgliedsbeitrag 60,- EURO EURO

Fördermitgliedsbeitrag 250,- EURO EURO

Ich erkenne die Vereinsstatuten als bindend an.

Den Vereinsbeitrag in Höhe von EURO jährlich (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Überweise ich auf eines der folgenden Vereinskonto:
Konto - Nr. 41848 Kreissparkasse Kaiserslautern (BLZ 540 502 20)
Konto - Nr. 6438091 Raiffeisenbank Westpfalz (BLZ 540 616 50)

Bitte ich von meinem folgenden Konto einzuziehen und erteile hiermit
Einzugsermächtigung
Konto - Nr. BLZ.....
Bankverbindung

Wird mit Scheck bezahlt

Wird bar auf das Vereinskonto eingezahlt

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....