

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum der Familienangehörigen: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragsleistung \*) zu Lasten des folgenden Girokontos einzuziehen:

IBAN \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich wünsche die Zahlung:	Familienbeitrag	Einzelbeitrag
Jährlich:	€ 60,- ( )	€ 40,- ( )
½-jährlich:	€ 30,- ( )	€ 20,- ( )

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bitte ausfüllen und zurücksenden an: KuBi Harsewinkel, Anne Warendorff, Warendorfer Ring 30, 33428 Harsewinkel oder mailen an: [anne@kubi-harsewinkel.de](mailto:anne@kubi-harsewinkel.de))

\*) Als Mitgliedsjahr gilt das Kalenderjahr. Bei Neumitgliedern wird der Beitrag anteilig mit dem nächsten Einzug berechnet.