

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zur  
**KKV Ortsgemeinschaft Hildesheim e.V.** ab

---

Eintrittsdatum

---

Name, Vorname

Geburtstag

---

Name, Vorname (Ehepartner/Partner)

Geburtstag

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

Mobil

---

E-Mail

---

Beruf

**Der Jahresbeitrag** beträgt für Einzelmitglieder **70,00 € \*** und für Ehegatten-/Partnermitgliedschaft **85,00 € \***

**Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich für Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.**

**Ich erteile bis zum Widerruf die Vollmacht zum Bankeinzug über den Mitgliedsbeitrag bei**

---

Kreditinstitut

---

IBAN

BIC

---

Datum

Unterschrift/en

Der Mitgliedsbeitrag kann in der Steuererklärung geltend gemacht werden, da der KKV Hildesheim e.V. als gemeinnützig anerkannt ist.

Beitrittserklärung einsenden an:

KKV-Ortsgemeinschaft Hildesheim e.V. · Kreuzstraße 4 · 31134 Hildesheim.