

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.