



BETREUUNGSVEREIN
KIRCHHEIMBOLANDEN e.V.

Dannenfelser Str. 40 B
67292 Kirchheimbolanden

Tel.: 06352/67149
Fax:06352/711738
E.-Mail: info@btvkibo.de
www.btv-kibo.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim **Betreuungsverein Kirchheimbolanden e.V.** ab dem

Name/Vorname :
Strasse :
PLZ/Ort :
Geb.Datum :*
Beruf :*
Tel.Nr. :
E.Mail :

Ich ermächtige den **Betreuungsverein Kirchheimbolanden e.V.**, bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von **16,00€** vom folgenden Konto, über **SEPA Lastschriftmandat** abzubuchen.

Kontoinhaber

IBAN.....BIC.....

Bank/Ort.....

Gläubiger Identifikationsnummer **DE 12 ZZZ 00000 876439**

Wichtige Mitteilungen des Vereins möchte ich per E-Mail Post erhalten.

Die von mir gemachten Angaben dürfen ausschließlich für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum.....Unterschrift.....

*freiwillige Angabe