

Katholischer Kirchenmusikverein Klein-Zimmern 1965



Eintrittserklärung

Frau Herr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
PLZ und Wohnort:	
Straße:	
Telefonnummer (ggf. auch Fax):	
Verheiratet seit: (Freiwillige Angabe)	

meldet hiermit seine Mitgliedschaft als

passives Mitglied aktives Mitglied (Instrument: _____)
(Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. ergänzen)

des Katholischen Kirchenmusikvereins Klein-Zimmern 1965 an. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Monat des unten eingetragenen Eintrittsdatums. Der Jahresbeitrag wird per Lastschrift eingezogen und beträgt z.Zt:

- für Erwachsene 15,00 €
- für Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr) 5,00 €
- Familienmitgliedschaft 25,00 €

Die Kündigung der Mitgliedschaft muß schriftlich, mindestens 2 Monate vor Ende des Geschäftsjahres erfolgen. Das Geschäftsjahr endet jeweils am 31. Dezember. Bei Tod eines Mitglieds erlischt die Mitgliedschaft automatisch, kann aber durch einen Angehörigen übernommen werden. Für bis dahin gezahlte Beiträge besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.

Eintrittsdatum

Unterschrift
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

Hinweis:
Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung nutzt der KKM eine elektronische Datenbank. Ihre Angaben werden dort gespeichert. Es wird ausdrücklich versichert, daß Ihre Daten nur zur Mitgliederverwaltung verwendet werden und Unbefugten nicht zugänglich gemacht, bzw. nicht an Dritte weitergegeben werden.
- Der Vorstand -

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (jeweils im März/April des Geschäftsjahres) zu Lasten meines Kontos per Lastschrift * einzuziehen.

* wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Kontoinhaber:	
Name des Geldinstituts:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Ort und Datum

Unterschrift des(der) Kontoinhaber

Katholischer Kirchenmusikverein Klein-Zimmern 1965

Postanschrift Stephan Saal (Schriftführer), Lochgarten 2, 64846 Kl.-Zimmern
Telekontakte Schriftführer: Telefon 06071-489956 Fax: 489957 E-Mail: vorstand@kkm-klein-zimmern.de
Vorstand Gerhard Kuhr, Ulrich Borbonus, Hemma Kostrzewa, Stephan Saal
Konten Sparkasse Dieburg, BLZ: 508 526 51, Konto: 35005719