



Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mich als Mitglied der kfd-Frauengemeinschaft Niederkalbach an.
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, die Satzung des Vereins anzuerkennen.

Aufnahme ab _____

Name _____ Vorname _____

Geburtstag _____

Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die kfd Niederkalbach widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum, Unterschrift