

Pro Ukunda e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Der Jahresbeitrag ist bis zum 15.1. zu leisten. (bitte ankreuzen)

- 30,- € (Mindestbeitrag)
- 50,- €
- 100,-€
- , -€ (bitte Betrag eintragen)

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 31.12. schriftlich gekündigt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Vereinsmitgliedschaft beginnt mit Zahlung des Jahresbeitrages auf folgendes Konto:

Pro Ukunda e.V.
Volksbank Hamm
IBAN: DE93 4416 0014 6544 0613 00
BIC: GENO DE M1 DOR

