

ANMELDUNG

Kalkar aKtiv e.V. - Grabenstraße 15 , 47546 Kalkar

Firma/Privat

Inhaber

PLZ, Ort

Straße

E-Mail

Telefon

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft zu:

Kalkar aKtiv e.V.

zum _____.

Die aktuell gültige Satzung erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Mit der Einziehung des Jahresbeitrages (mind. 150,00 €)

von _____, von dem Konto bei der

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Kalkar, den _____ Unterschrift _____