

**Mitmachen und Mitglied werden!**

## **Beitrittserklärung**

**SeniorenNetzwerk Kümmersbruck e.V.**

**Carola Dirschka 1. Vorsitzende, Jägerstr. 9 92245 Kümmersbruck**

Ich möchte das SeniorenNetzwerk Kümmersbruck e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

.....  
Name/ Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße/ Nr.

.....  
PLZ/ Wohnort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail

**Mein Beitrag soll ..... Euro betragen**

**Mindestbeitrag: jährlich 10 Euro**

Mein oben bezifferter Jahresbeitrag kann bei Fälligkeit (Jahresbeginn) bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

Bank.....

IBAN.....

BIC.....

Datum.....

Unterschrift.....