Beitrittserklärung zum AKV Köln-Longerich e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Alten- und Krankenpflegeverein Köln-Longerich e. V.". Der Jahresbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt und kann der Satzung entnommen werden.

Ich bin bereit, jährlich einen Beitrag von _____ € pro Person zu zahlen, erstmalig am _____

Name, Vorname:

Straße Hausnummer:

PLZ: Ort: Geb. Datum: T T . M M . J J

Telefon: Datum / Unterschrift:

☐ **Ja. ich möchte der Einfachheit halber den Beitrag im Lastschriftverfahren abbuchen lassen. Schicken Sie mir eine Abbuchungsvereinbarung zu.**