

KBF NA
In Rosenbenz 12
Postfach 1226

72110 Mössingen

Verwaltung:
In Rosenbenz 12
72116 Mössingen
Telefon 0 74 73 / 3 77-0
Fax 0 74 73 / 3 77-1 66
www.KBF.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Körperbehindertenförderung Neckar-Alb e.V. (KBF):

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
PLZ, Wohnort, Straße

.....
Telefon

Ich ermächtige die KBF widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge in Höhe von Euro _____ monatl. / vierteljährl. / halbjährl. / jährlich von meinem Konto

.....
Kontonummer

.....
Bank / Geldinstitut

.....
Bankleitzahl

mittels Lastschrift einzuziehen

Ich verpflichte mich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von mindestens € 20,00 auf eines der angegebenen Konten zu überweisen.

Die nachstehenden Angaben dienen ausschließlich informatischen Zwecken und werden streng vertraulich behandelt:

Kind in einer
Einrichtung
der KBF

selbst behindert

behinderte
Angehörige

Mitarbeiter
der KBF

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. unterstreichen.

.....
Datum, Unterschrift

Bankverbindungen:
KSK Tübingen
(BLZ 641 500 20) 248 800
KSK Reutlingen
(BLZ 640 500 00) 1 008 881
Sparkasse Zollern-Alb
(BLZ 653 512 60) 79 030 740

Volksbank Mössingen
(BLZ 641 619 56) 165 000
Deutsche Bank Albstadt
(BLZ 653 700 75) 124 362
Volksbank Münsingen
(BLZ 640 913 00) 333 000