

# Mitgliedsantrag

## Kenia Kinder Hilfe e.V.



Wir freuen uns, dass **Sie sich** dazu entschieden haben, dem **VEREIN KKH** beizutreten.

Dazu müssten Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum):	_____
Besonderheiten:	_____		
	_____		

### MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschriftinzug:  Bar:

Hiermit ermächtige ich **KKH** den Jahresbeitrag in Höhe von **48,- € (Stand 01/2007)** jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem **VEREIN KKH** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN KKH** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand von **KKH** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Kenia Kinder Hilfe e.V., Kurmainzer Str. 124, 61440 Oberursel**

**Bankverbindung: Frankfurter Volksbank Kto.Nr.: 60009 55556 BLZ: 501 900 00  
Tanus Sparkasse Kto.Nr.: 5500 7225 BLZ: 512 500 00**