



Ich möchte Mitglied werden!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
Förderverein der KKS Recklinghausen e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von
18,50€ bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht wird.

Meine **Adresse** ist:

Vorname

Nachname

Straße

PLZ / Stadt

E-Mail Adresse

Meine **Kontoverbindung** lautet:

IBAN

Bank

Kontoinhaber

Datum

..

Unterschrift

Bitte vollständig ausfüllen und weiterleiten an neck@kksre.de