

**Beitrittserklärung**  
pro familia Kempten e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

- ordentliches Mitglied
- förderndes Mitglied

nach § 3 (1-3) der Vereinssatzung. Die Ziele und die Satzung von pro familia Kempten e.V. sind mir bekannt.

Beitrag jährlich

- 40,90 Euro (derzeitige satzungsmäßige Beitragshöhe)
- \_\_\_\_ Euro (freiwilliger Beitrag)

Adresse

Name/Vorname .....

Beruf .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

Wohnort .....

Telefon/Fax .....

Email .....

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

**Bitte füllen Sie die Rückseite aus** 

pro familia Kempten e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24PRO00000101872

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt!

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige pro familia Kempten e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von pro familia Kempten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber / Kontoinhaberin)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC) | \_\_\_\_\_

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift