

Mitgliedschaft



Kurdisch Deutscher
Freundschaftsverein
Komkar e.V.

Vorname/Nachname:.....

Adresse:.....

.....

Geburtsdatum/-ort:.....

Telefon:

E-Mail:

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kurdisch Deutschen Freundschaftsverein Komkar e.V., den monatlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Kreditinstitut:.....

IBAN: BIC:

Betrag:Euro Fälligkeitsdatum:

Ausführungstermin: erstmals ab

Die Teilnahme am Einzugsverfahren ist freiwillig. Der Auftrag ist jederzeit schriftlich kündbar.

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Kurdisch Deutscher Freundschaftsverein Komkar e.V. * Elsenheimerstr. 4 * 80687 München
Tel: 089-509584 * Fax: 089-509184 * www.vzfem.de * info@vzfem.de

Evangelische Bank eG * IBAN: DE63 5206 0410 0003 4041 53 * BIC: GENODEF1EK1