

# Pro Ukunda e.V.

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag ist bis zum 15.1. zu leisten. (bitte ankreuzen)

- 30,- € (Mindestbeitrag)
- 50,- €
- 100,-€
- , -€ (bitte Betrag eintragen)

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von einem Monat jeweils zum 31.12. schriftlich gekündigt werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Vereinsmitgliedschaft beginnt mit Zahlung des Jahresbeitrages auf folgendes Konto:

Pro Ukunda e.V.  
Volksbank Hamm  
IBAN: DE93 4416 0014 6544 0613 00  
BIC: GENO DE M1 DOR

