

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Kreis der „Freunde und Förderer des KKV Bildungswerkes Bayern e.V. - BWB -“.

Ich (Wir) bin (sind) bereit, diesen jährlichen Beitrag\* zu entrichten: \_\_\_\_\_ EUR

(\*Mindestbeiträge pro Jahr: für Einzelmitgliedschaft: EUR 36,-  
für Familienmitgliedschaft / Juristische Personen: EUR 60,-)

\_\_\_\_\_  
▲ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Neu-Mitglied

▶ ☐ Einzel ☐ Familien ☐ Juristische

\_\_\_\_\_  
▲ Name / Institution / Firma

\_\_\_\_\_  
▲ Vorname / Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
▲ Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
▲ PLZ

\_\_\_\_\_  
▲ Ort

\_\_\_\_\_  
▲ Telefon

\_\_\_\_\_  
▲ E-Mail

\_\_\_\_\_  
▲ Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
▲ Beruf

## SEPA-Lastschriftmandat

Die „Freunde und Förderer des KKV Bildungswerkes Bayern e.V.“ werden bis auf schriftlichen Widerruf ermächtigt, den Jahresbeitrag/Spende, von u. a. Konto mittels Lastschrift, einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
▲ Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
▲ bei Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
▲ IBAN

\_\_\_\_\_  
▲ BIC

\_\_\_\_\_  
▲ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers