

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur
NETZ-Gruppe KLEVE e. V.

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 12,00 €

**Ich/wir bin/sind aber bereit, einen steuerbegünstigten Jahresbeitrag
von _____ € zu zahlen.**

Alle nachfolgenden Angaben und Daten werden vertraulich behandelt.
Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch SEPA Lastschrift.

Name

Vorname

Straße/Haus Nr.

PLZ/Ort

Geb. Datum

Tel.Nr.

Bankinstitut

BIC

DE _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _
(IBAN)

Ort/Datum

Unterschrift



NETZGRUPPE
KLEVE E.V.

Werden sie Mitglied!

NETZ-Gruppe KLEVE e.V.

Emmericher Straße 263 47533 Kleve

Telefon (0 28 21) 79 82 92 Fax (0 28 21) 71 53 50 9

netzgruppe-kleve@t-online.de

www.netzgruppe-kleve.de

Sparkasse Kleve

IBAN: DE 66 324 500 000 000 620 450

BIC: WELADED1KLE