

Beitritts-/Spendenerklärung



Kreis WählerGemeinschaft

Frau Herr

Vorname

Name

Geburtsdatum

Str./Hausnr.

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon

Ich trete der KWG Plön als Mitglied bei
Beitrittsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Jahresbeitrag: € 12,-

Ich unterstütze die Arbeit der KWG Plön mit einer Spende
Betrag: _ _ _ _ _ _ einmalig monatlich jährlich

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

Bankverbindung der KWG: Fördesparkasse, IBAN: DE06 2105 0170 1003 1777 38
BIC: NOLADE21KIE

Mit der elektronischen Speicherung und Nutzung der hier erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Mitgliederinformation bin ich einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift

Ihre ausgefüllte und unterschriebene Erklärung senden Sie bitte an:

Kreis WählerGemeinschaft Plön (KWG), Karin Petersen, Kieler Kamp 9, 24211 Preetz

info@kwgploen.de www.kwgploen.de