



Katholische Arbeitnehmer Bewegung
St. Wolfgang - Meitingen



Beitrittserklärung

Ich will Mitglied/Familienmitglied werden im KAB Ortsverband Meitingen ab

Familienname:

Vorname: geb. am

Vorname: geb. am

Straße: PLZ: Ort:

.....
Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den KAB-Ortsverband Meitingen

den fälligen Jahresbeitrag von* € bis auf meinen schriftlichen Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Konto Nr.: BLZ:

bei der

.....
Ort, Datum, Unterschrift

*Jahresbeitrag ab Januar 2010: für Einzelperson 39,-- €
als Familienbeitrag 49,20 €

Übrigens:

Möchten Sie die KAB Ortsgruppe als förderndes Mitglied unterstützen, dann sprechen Sie uns an.
Sie sind uns in jedem Fall herzlich willkommen.

Die Veranstaltung findet in Zusammenarbeit mit der „Kath. Erwachsenenbildung Landkreis Augsburg e. V.“ statt.

Kontaktadressen KAB Meitingen:

Franz Schaffer, Ludwig-Thoma-Str.36; ☎ (08271) 2110
Anne Hauser, Hans-Koch-Str. 8; ☎ (08271) 5400
Internet: www.kab-meitingen.de

Bankverbindung:

VR-Bank Lech-Zusam eG
Konto Nr.: 32 157 33 BLZ: 720 621 52