



## Bezirksverein der Kehlkopferierten Tübingen e.V.

Mitglied im Landes & Bundesverband der Kehlkopferierten e.V.  
Vorsitzende: Alfred Leitenberger, Jahnstraße 41, 72141 Walddorfhäslach  
☎ 07127-32840 ✉ [ae.leitenberger@web.de](mailto:ae.leitenberger@web.de)  
Hartmut Kress, Dürrstr. 12, 72070 Tübingen  
☎ 07071-791956 ✉ [hartmut.sonja@t-online.de](mailto:hartmut.sonja@t-online.de)

### Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Bezirksverein der Kehlkopferierten Tübingen e.V. bei.

Status der Mitgliedschaft:

Vollmitglied / Familienangehöriger / Angehöriger eines ehemaligen Mitglieds:

(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E.-Mail \_\_\_\_\_

Wann u. Wo operiert \_\_\_\_\_

(freiwillige Angaben)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( Ort und Datum)

( Unterschrift)

**Bitte Rückseite unbedingt beachten**

Der Jahresbeitrag ( Stand : 01.01.2016) beträgt

- 22,00 € für Vollmitglieder
- 8,00 € für Familienangehörige
- 15,00€ für Angehörige eines ehemaligen Mitgliedes

**Die Bankverbindung des Vereins lautet:**

Kreissparkasse Reutlingen

Kontoinhaber : Bezirksverein der Kehlkopfooperierten  
Tübingen e.V.

Bankleitzahl : 640 500 00

Konto-Nr. : 100 077 69

IBAN : DE 06 6405 00000100 007769

BIC : SOLADES1REU

Der Beitrag wird von meinem Giro- Konto per SEPA –

Lastschrift abgebucht.

**Meine Bankverbindung lautet :**

Name des Bankinstituts : \_\_\_\_\_

Name - Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Kontonummer : \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_