

-=[KSG9]=-e.V.

:: Beitrittserklärung ::

Vorname	
Nachname	
Nickname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	

Telefon	
Mobil	
Fax	
Email	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Kontoinhaber	
Kontonummer	
BLZ	
Bankname	

Mit meiner Unterschrift trete ich dem Verein KSG9 e.V. bei, erkenne die Satzung und die sonstigen Bestimmungen an. Außerdem versichere ich, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich erlaube hiermit dem Verein KSG9 e.V. die Mitgliedsbeiträge in Höhe von 12,00 EUR pro Halbjahr von meinem Konto abzubuchen.

Unterschrift(Ort, Datum)

ggf. Unterschrift
Erziehungsberechtigter