



KSG 08 Erbach e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur KSG 08 Erbach als

Jugendlicher(bis 18 J.), Auszubildender, Student 4 €/Monat

Erwachsener 5 €/Monat

Familie (bitte Familienmitglieder einzeln auflühren!) 6 €/Monat

Name des Mitgliedes/der Mitglieder

1. Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

2. Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

3. Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

4. Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Tel. _____ E-Mail: _____

Fax: _____

✂ -----

**Bankverbindung der KSG 08 Erbach e.V.
KSK Saarpfalz BLZ: 594 500 10 Kto-Nr.: 1011608682**

Bitte führen Sie zu Lasten meines Kontos:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____ BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

_____ jeden Monat/ viertelj./ halbj./ jährlich (Zutreffendes unterstreichen)

erstmals am _____ die Zahlung aus.

Die Zahlung von einmalig _____ € am _____ aus

Ort/Datum

Unterschrift