



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur KSG Unterreichenbach ab: _____

Der Beitrag setzt sich wie folgt zusammen:

Familienbeitrag monatlich: 9,50 Euro

Jugendliche und Kinder monatlich: 1,50 Euro

Erwachsene monatlich: 4,-- Euro

Name:

Geburtstag und Ort:

Adresse:

Telefon:

Hochzeitsdatum:

Datum

Unterschrift

Die Satzung der KSG Unterreichenbach e.V. erkenne ich an.

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Beitrag jährlich von meinem nachstehend genannten Konto abgebucht wird.

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift