



Förderverein zur Betreuung und Förderung der Reservisten der
Reservistenkameradschaft Naila e.V.

Klaus Knörnschild
Schulrat-Hohe-Str. 1
95119 Naila

Beitrittserklärung

Zum „Förderverein zur Betreuung und Förderung der Reservisten der
Reservistenkameradschaft Naila e.V.“

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Beitritt zum: _____

Eine Satzung des Vereins habe ich erhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe 6,00 € von u. g. Konto abgebucht wird.
Bei Unterdeckung, oder Rücklast verpflichte ich mich, die Unkosten in voller Höhe zu übernehmen.

Bankverbindung

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

KtoNr.: _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____ in: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____