



► Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Post

Konfession

Beruf

Datum, Unterschrift

geworben von

► Einzugsermächtigung

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

Beitragshöhe ankreuzen:

Hiermit erkläre ich mich bis auf
Widerruf damit einverstanden, dass
mein Kriesverband den von mir zu
zahlenden Monatsbeitrag jährlich
abbucht.

Schüler: mtl. 1,- €

Studenten,
Azubis: mtl. 1,50 €

Berufstätige: mtl. 2,- €

Datum, Unterschrift