

Fahrdienstverein Kahla - Turnerstraße 6-8, 07768 Kahla

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich bereit, als Mitglied, dem Fahrdienstverein Kahla e.V. beizutreten:

Name, Vorname.....

Anschrift.....

Telefon.....

Geburtsdatum.....

Als jährlichen Beitrag werde ich

.....€, in Worten.....

- (Mindestbeitrag) **30,00 €** Erwachsene ab 18. vollendeten Lebensjahr
 50,00 € Familie 2 Erwachsene + **10 €** für jedes weitere Familienmitglied
 150,00 € für Fördermitglieder

Auf das Konto des Vereins, bei der Sparkasse Jena

IBAN DE50 8305 3030 0018 0640 19; BIC HELADEF1JEN

überweisen oder bar auf der Geschäftsstelle des Vereins bezahlen.

.....
Unterschrift Datum