

Kriegerkameradschaft -1896-54584 Gönnersdorf
Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Kriegerkameradschaft:

Vorname Name

Strasse.....

PLZ..... Wohnort

Geburtsdatum:Geburtsort:.....

Telefon

E-Mail:.....

Satzung:

Jährliche Jahreshauptversammlung.

Vereinsziel:

Kameradschaftspflege, Denkmalpflege, Ehrung am Denkmal,
Unterstützung bei Beerdigungen (evtl. Träger), Sammlung für den Volksbund
Deutsche Kriegsgräberfürsorge e.V., ein Tagesausflug, Krankenbesuche (wenn
länger als 14 Tage im KH), GT alle 5 Jahre ab dem 75 GT.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr 15 € Männer/ 7.50 € Frauen

Beginn: 01. Januar

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Kriegerkameradschaft, widerruflich, den Mit-
gliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto: BLZ:

Bank:

Ort/Datum:

Unterschrift:

(Kriegerkameradschaft Gönnersdorf, Zum Kylltal2, 54584 Gönnersdorf)