



**Werden auch Sie
Mitglied bei der KSG
Hettersroth/Hitzkirchen
e.V.**

**KSG Hettersroth/Hitzkirchen e.V.
AUFNAHMEANTRAG**

Ich möchte Mitglied bei der KSG Hettersroth/Hitzkirchen werden.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Fon: _____ Fax: _____ Familienstand _____

Beruf: _____ Staatsangeh.: _____

Unterschrift d. Antragstellers _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die KSG Hettersroth/Hitzkirchen, die Mitgliedsbeiträge für _____ bis auf Widerruf von meinem Konto Nr. _____ bei der _____, BLZ _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers bzw. der Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen unter 18