

# Krabbenzunft Kollmarsreute e. V.



## Beitrittserklärung

**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft  
und erkenne die Satzung an.**

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
PLZ/Wohnort:	Str.:
Telefonnr.	Handy
E-Mail	

aktive Betätigung

passive Betätigung

### Abbuchungsermächtigung

Kontonr.:	BLZ:
Geldinstitut:	
Kontoinhaber:	

**Aufnahmegebühr:**  
10,- € einmalig

**Beitrag:** 50,- € jährlich (aktiv)  
**Beitrag:** 25,- € jährlich (passiv)

**Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme  
ich die volle Haftung.  
Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

# Krabbenzunft Kollmarsreute e. V.



## Beitrittserklärung

**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft  
und erkenne die Satzung an.**

Name:	Vorname:
Geb.-Datum:	Geb.-Ort:
PLZ/Wohnort:	Str.:
Telefonnr.	Handy
E-Mail	

aktive Betätigung

passive Betätigung

### Abbuchungsermächtigung

Kontonr.:	BLZ:
Geldinstitut:	
Kontoinhaber:	

**Aufnahmegebühr:**  
10,- € einmalig

**Beitrag:** 50,- € jährlich (aktiv)  
**Beitrag:** 25,- € jährlich (passiv)

**Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme  
ich die volle Haftung.  
Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten