

Krieger- und Reservistenkameradschaft Plößberg



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meine Aufnahme in die Krieger- und Reservistenkameradschaft Plößberg:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Personenkennziffer	Beginn der Mitgliedschaft	
<input type="text"/>		
Name, Vorname		
<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer		
<input type="text"/>		
Postleitzahl, Wohnort		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Status Bw (SaZ/Wehrpflichtiger)	Dienstgrad d. Reserve	Teilstreitkraft

Jahresbeitrag: EUR 12.00

Konto-Nummer für Bankeinzug: Nr.

Bank:.....BLZ :.....

Unterschrift:

.....

1. Vorsitzender:
Hans Schiener, Eugen-Roth-Str. 3, 95703 Plößberg,
Tel.: 09636/501 Fax: 09636/91259