



Skizunft Calmbach e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

.....
.....
.....
.....

Name

Vorname

Geburtsdatum

.....
Strasse

Hausnummer

.....
Postleitzahl

Wohnort

.....
Telefon-Nr.

Fax Nr.

E-Mail Anschrift

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Skizunft Calmbach e.V. unter Anerkennung der neuesten Vereinssatzung.

**Den Jahresbeitrag bitte ich von meinem Konto abzubuchen.
Hierzu erteile ich Abbuchungsermächtigung bis auf Widerruf.**

.....
BLZ

Kontonummer

Bank

.....
Ort/Datum

Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

Jahresbeiträge (Stand 22.04.2005)

Die jährlichen Beiträge der Skizunft Calmbach e.V. wurden bei der Jahreshauptversammlung am 22.04.2005 wie folgt festgelegt:

**Erwachsene 22,00 Euro, Ehepaare 40,00 Euro, Familien 50,00 Euro,
Jugendliche und Kinder 15,00 Euro**