



Freundeskreis der Christlichen Pfadfinderschaft Waiblingen e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Freundeskreis der Pfadfinder:

- Einzelmitgliedschaft (10 Euro jährlich)
- Familienmitgliedschaft (15 Euro Jährlich)

Name: _____

Straße: _____

Plz, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich habe die Satzung gelesen und akzeptiere diese

Datum, Unterschrift: _____

Hiermit beauftrage ich widerruflich den Mitgliedsbeitrag per Lastschrift von meiner unten genannten Kontoverbindung abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

Konto: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum, Unterschrift: _____