



Soldatenkameradschaft e.V. Teisendorf Kassier: Josef Streibl Hochfellnstr.7 83317 Teisendorf

Herrn
Josef Streibl
Hochfellnstr. 7

83317 Teisendorf

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SOLDATENKAMERADSCHAFT TEISENDORF

NAME, VORNAME Dienstgrad

Strasse Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geburtsdatum Geburtsort

PK-Nr. Einheit, Ort

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Beitrag von jährlich € 8,-- von meinem Konto:

NR. bei der BLZ

abgebucht wird.

Teisendorf, den.....

.....
UNTERSCHRIFT