



Beitrittserklärung

(Bitte mit Maschine oder in Blockschrift ausfüllen!)

Kyffhäuserbund Landesverband Westfalen-Lippe e.V.
Schwerter Str. 95, 44289 Dortmund

Mitgliedsnummer :

45

Kameradschaftsnummer :

45

Kameradschaft :	im Kreisverband :
-----------------	-------------------

Mit Wirkung vom _____ erkläre ich meinen Beitritt zum Kyffhäuserbund e.V.

Name :	Vorname :	Geb.-Datum :
Straße :	PLZ/Ort :	
männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	Sportschütze : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Die Mitgliedschaft im Kyffhäuserbund e.V. wird mit der Unterschrift der Beitrittserklärung eingeleitet. Diese ist umgehend in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes weiterzuleiten. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort/Datum : _____ Unterschrift : _____