

SeifenKistenKlub Moselflitzer Klüsserath e. V.

Mitglied im
Deutschen Seifenkisten Derby e.V.



1.Vorsitzender:
Norbert Friedrich
Hauptstraße 30
54340 Klüsserath/Mosel
Fon 06507 / 99 1 66
Fax 06507 / 99 1 67
www.moselflitzer.net
SKK@kluesserath.net
Vereinsregister: AG Wittlich VR 2379
Raiba Mehring-Leiwen e.G.: DE79585617710000311343
BIC GENODED1MLW
Sparkasse Trier DE15585501300123795775
BIC TRISDE55XXX

Seifenkistenklub Klüsserath, Hauptstr. 30, 54340 Klüsserath/Mosel

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich mit meiner Familie dem Seifenkistenklub Moselflitzer Klüsserath e.V. bei.

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
geb. am	Telefon	Telefax	Mail-Adresse

Ehegatte / Partner

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

weitere Familienangehörige (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr als mögliche Fahrer):

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

Name	Vorname	geb. am
------	---------	---------

Den Familienbeitrag von z.Zt. jährlich 10 Euro zahle ich (bitte zutreffendes ankreuzen):

per Bankeinzug
per Überweisung
ab sofort ab dem kommenden Jahr

_____, den _____, Datum _____, Unterschrift _____