

# 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](http://www.moselflitzer.net)  
SKK@moselflitzer.net

Vereinsregister: AG Trier VR 2379  
Sparkasse Trier 123 795 775 (BLZ 585 501 30)  
Raiba Mehring-Leiwen e.G. 311 343 (BLZ 585 617 71)

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	Beruf	Telefon	Telefax

### Ehegatte / Partner

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

### 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):

- |                    |   |
|--------------------|---|
| bar beim Kassierer | <input type="radio"/> für das laufende Jahr |
| per Bankeinzug     | <input type="radio"/> ab dem kommenden Jahr |
| per Überweisung    | <input type="radio"/>                       |

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_