

Drensteinfurt, _____

Erklärung

Ich, _____, möchte in die Kameradschaftskasse **eintreten**.
(Vorname, Name)

Der Eintritt erfolgt ab dem _____.

Ich, _____, möchte in die Kameradschaftskasse **nicht eintreten**.
(Vorname, Name)

Ich, _____, möchte aus der Kameradschaftskasse **austreten**.
(Vorname, Name)

Der Austritt erfolgt ab dem _____

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigkeit zusätzlich
Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters)