

**Beitrittserklärung zur
Christlichen Freien Pfadfinderschaft (CFP)
-Stamm Südburg-**

Name des Mitgliedes: _____

geb. am: _____ in: _____.

Beruf: _____

Kontaktmöglichkeiten:

wohnhaft: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

FAX: _____ eMail: _____

Erziehungsberechtigter erreichbar unter:

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

FAX: _____ eMail: _____

besonders zu beachtende chronische Erkrankungen oder Sonstiges:

- _____

- _____

- _____

Den **Jahresbeitrag** von 60,-- Euro (bzw. 5,-- Euro im Monat) zahlen wir regelmäßig bar im voraus an den Schatzmeister der CFP oder überweisen ihn im voraus auf das angegebene Konto.

Unterschrift des Mitgliedes

(bei Minderjährigen) Unterschrift
des Erziehungsberechtigten