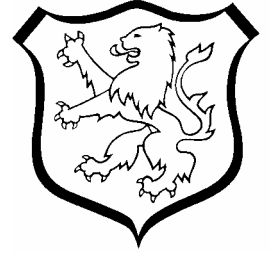


Arbeitskreis CB-Funk Hessen

Mitglied im Deutschen Arbeitskreis für CB- und Notfunk e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Einzelmitglied/Fördermitglied in den Arbeitskreis CB-Funk Hessen:

Vorname: _____

Name: _____

Str./Hsnr./Postf.: _____

Wohnort _____

Rufzeichen.: _____

geboren am: _____

Tel.-Nr./Telefax-Nr.: _____

Mobiltelefon: _____

eMail / Internet: _____

Mir ist bekannt, dass:

- meine Einzelmitgliedschaft auf einer Fördermitgliedschaft beruht,
- die Kündigung meiner Einzelmitgliedschaft spätestens 3 Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres bei der Geschäftsstelle eingegangen sein muß,
- die jährlich zu zahlende Umlage von der Mitgliederversammlung beschlossen wird.

Die gültige Satzung des Arbeitskreises CB-Funk Hessen wurde mir überreicht. Mit der Unterschrift erkenne ich diese Satzung uneingeschränkt an.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers

Postanschrift:

Obertorstr.63
97794 Rieneck

Geschäftsstelle:

Obertorstr. 63
97794 Rieneck

Telefon

09354-1509

Telefax

09354-438

E-Mail

info@akcb-hessen.de

Bankverbindung

Sparkasse
Mainfranken
BLZ.: 790 500 00
Konto: 442 617 58

Vorstand

Vorsitzender: Karlheinz Knöll
stellvertretender Vorsitzender:
Franz Schmidt
Schriftführer Armin Bauer
KassiererIn: Claudia Knöll

e-Mailadressen

vorsitzender@akcb-hessen.de
stellvertreter@akcb-hessen.de
schriftfuehrer@akcb-hessen.de
kassierer@akcb-hessen.de