



# Beitrittserklärung

## SRK - Daßwang



Ab dem \_\_\_\_\_ trete ich der  
Soldaten- und Reservistenkameradschaft Daßwang bei.

---

Name

Vorname

---

Straße / Hausnr.

PLZ / Wohnort

---

Geb. Datum

Telefon / Handy

---

e-Mail

---

Personenkennziffer

Dienstgrad

---

letzte Einheit

Wehrzeit von - bis

---

Ehrungen

---

---

Ort, Datum

Unterschrift