

*Freundeskreis der Städte Königstein e.V.*  
*Thewaltstr. 3, 61462 Königstein im Taunus*  
e-mail: freundeskreis-koenigstein@web.de  
*Der Vorstand*



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den  
*„Freundeskreis der Städte Königstein e. V.“*

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft (inkl. Kinder bis 18 Jahre)

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Beruf.....

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Beruf.....

Straße.....

Wohnort.....

Telefon.....

Email.....

Kind 1: Vorname.....

Geburtsdatum: .....

Kind 2: Vorname.....

Geburtsdatum: .....

Der Jahresbeitrag beträgt:

Einzelmitgliedschaft €15

Familienmitgliedschaft €23

Ich/wir erkläre/n mich/uns mit einer jährlichen Abbuchung einverstanden.

Bankverbindung

Bankinstitut: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Königstein, den.....

.....  
Unterschrift

**Vorsitzender:** Katja Metz  
Thewaltstr. 3  
61462 Königstein  
Tel.: 06174 203036  
E-Mail: freundeskreis-koenigstein@web.de

Bankverbindung des Freundeskreises:  
Nassauische Sparkasse Königstein/Ts.  
IBAN-Nr: **DE97 51050015 0270008305**  
BIC-Nr: **NASSDE55XXX**  
VR 849 Amtsgericht Königstein i.Ts.