

Verkehrskadetten St. Gallen  
Kassier  
Postfach  
9230 Flawil

Eröffnung

Änderung

Datum: \_\_\_\_\_

### Personalien

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

Natel-Nr: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung (für Soldauszahlungen)

Postcheck: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Konto-Art: Privatkonto/Sparheft/Gehaltskonto etc.: \_\_\_\_\_

Bankclearing-Nr. \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_