



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als: (bitte treffen Sie Ihre Auswahl)

**Aktives Mitglied**

**Förderndes Mitglied**

Beitrag: 4,- Euro/Monat

 halbjährlich (24,- Euro)     jährlich (48,- Euro)

**Berufstätige**

Beitrag: 6,- Euro/Monat

 halbjährlich (36,- Euro)     jährlich (72,- Euro)

**Erwerbslose bzw. Rentner**

Beitrag: 5,- Euro/Monat

 halbjährlich (30,- Euro)     jährlich (60,- Euro)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Wohnort:

**Telefon:**

(bei Mitteilung der Handynummer, können wir Sie in den Gruppenverteiler (WhatsApp) aufnehmen)

**E-Mail:**

(Rückmeldung – Aufnahmeantrag bestätigt (inkl. Bankverbindung) / nicht bestätigt)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Wird vom Vorstand ausgefüllt:

Aufnahmeantrag bestätigt: \_\_\_\_\_

Mitglied ab: \_\_\_\_\_