



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: _____