

Anmeldung

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag für eine Vollmitgliedschaft beträgt XX€ im Monat. Bei der
passive Mitgliedschaft werden keine monatlichen Mitgliedsbeiträge fällig.

Art der Mitgliedschaft: ☐ Vollmitgliedschaft ☐ Passive Mitgliedschaft

Satzung: ☐ Ich habe die Satzung gelesen und erkläre mich mit ihr einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.