



Aufnahmeantrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____

Verheiratet seit: _____ Telefon: _____

Beitritt: **fördernd**

Ich bin damit einverstanden, dass der **Jahresbeitrag** in Höhe von **20 €** und ein **Zusatzbetrag** (freiwillig) in Höhe von __ __ € per SEPA-Lastschriftverfahren jährlich zum 01.04. von meinem Konto abgebucht wird. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt die Abbuchung an dem unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____

.....
Unterschrift Antragsteller (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)