

Pfaffengrün, den _____ 20__

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße / Hs.-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

ab dem _____ die Mitgliedschaft in der Abteilung _____.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene aktives Mitglied | € 60,00 |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene passives Mitglied | € 30,00 |
| <input type="checkbox"/> | Schüler / Studenten / Auszubildende | € 30,00 |

Unterschrift des Antragstellers

Vermerk des Vereins:

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mitgliedsnummer: _____

Unterschrift des Vorstandes