



## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Mitgliedschaften (bitte ankreuzen)			
Aktives Mitglied	Passives Mitglied	Förderndes Mitglied	Jugend
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Hier bitte jährlichen Zahlbetrag angeben.	

Informationen zu den Beiträgen ist in der Beitragsordnung zu finden.

Zudem beantrage ich die kostenlose Aufnahme meiner Kinder (unter 12 Jahren):

Kind 1:

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

