



Dachskinder e.V.

Aufnahmeantrag für den Dachskinder e.V.

Ja, ich / wir möchte(n) Mitglied im Dachskinder e.V. werden

der Mitgliedsbeitrag beträgt für Personen nach Vollendung des 18. Lebensjahres für eine Einzelmitgliedschaft 20 €, für eine Familienmitgliedschaft 30 € pro Jahr.

(Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr, bei Kündigung der Mitgliedschaft wird der Beitrag des laufenden Geschäftsjahres nicht erstattet.)

Familienmitglieder über 18 Jahre:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Kinder unter 18 Jahren sind beitragsfreie Mitglieder:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift:

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Eintrittsdatum: _____

Email: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Beitrag jährlich per Lastschrift von meinem /unserem Konto eingezogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte senden Sie mir die Vereinssatzung per e-mail zu.