



Aufnahmeantrag

Zur Person	
Nachname	Vorname
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefonnummer	Emailadresse
Mitgliedsbeitrag	
Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 60 Euro im Jahr und wird im ersten Quartal fällig.	
<input type="checkbox"/> Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen. (Widerruf jederzeit formlos möglich)	
Kontoinhaber (falls abweichend)	Kreditinstitut
Kontonummer	Bankleitzahl
Unterschrift (falls Kontoinhaber abweichend)	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
<input type="checkbox"/> Ich überweise den Beitrag selbst.	
Eintritt	
Eintritt zum (Datum)	Die Mitgliedschaft bedarf der Annahme durch den Vereinsvorstand.
Die Vereinsatzung in ihrer aktuellen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen.	
Unterschrift	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
Bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
Den <u>vollständig ausgefüllten</u> Antrag auf dem Postweg senden an den Vorsitzenden Bernd Roggon, Konrad-Adenauer-Ring 21, 23795 Bad Segeberg	Stand 04/2008