

c/o Robert Fischer
Am Butterberg 9
04651 Bad Lausick
OT Ballendorf



AUFNAHMEANTRAG

Persönliche Angaben

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Eintrittsdatum:

extra Wünsche

WhatsApp
Gruppe

Geburtstags-
glückwünsche

Zahlung

- Mitgliedsbeitrag pro Jahr (gilt auch für das Aufnahmejahr) **12€**
- fällig am **01. Juni** bzw. am Monatsletzten des Eintrittsmonats

Bankverbindung

Nach der Anmeldung werden Ihnen die Bankdaten für die erste Jahreszahlung zeitnah per Mail zugesandt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(bei Minderjährigen einer
erziehungsberechtigten Person)