



# Aufnahmeantrag

Helmut Königs  
Römergasse 3

52134 Herzogenrath

		Jahresbeitrag
Mitglied	<input type="checkbox"/>	18 Euro
Förderer	<input type="checkbox"/>	5 Euro

Ort : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Partner : \_\_\_\_\_

Kind : unter 18 Jahre \_\_\_\_\_

Kind : unter 18 Jahre \_\_\_\_\_

Kind : unter 18 Jahre \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

e Mail : \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_

## Bankverbindung :

Bank : \_\_\_\_\_

Kontonummer : \_\_\_\_\_

BLZ : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

**Der Beitrag soll vom obigen Konto abgebucht werden.**

**Die Einzugs-/Abbuchungsermächtigung gilt nur für die Dauer meiner Mitgliedschaft.**

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_