

# AUFNAHMEANTRAG

## ORTSKULTURRING KIRCHAICH E.V.



Ich beantrage die Aufnahme in den Verein **ORTSKULTURRING KIRCHAICH E.V.** zum

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen bitte Telefon/Mobil eines Erziehungsberechtigten angeben)

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

Ich möchte Mitglied in der Abteilung **AICHER KERWA** werden.

### MITGLIEDSBEITRAG

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit **12,00 EUR** pro Person.

Hierfür soll vom Antragsteller ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt werden,  
das separat eingeholt wird.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins an!  
Ich werde mich bemühen, am Vereinsleben teilzunehmen.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter