



Beitrittserklärung

Name: _____
(Eltern oder Erziehungsberechtigter)

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____
(freiwillige Angabe)

Anzahl Kinder: ___ Name _____ Geburtsjahr/Monat ___ / ___

Name _____ Geburtsjahr/Monat ___ / ___

Name _____ Geburtsjahr/Monat ___ / ___

Ort/Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag: Einzelperson 15 €, Eltern 23 € (zutreffendes bitte ankreuzen).
Der erste Beitrag ist sofort fällig, jeder weitere wird zum 01. August eingezogen.
Der Beitrag ist ohne besondere Bescheinigung steuerlich abzugsfähig.
Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Einzugsermächtigung

Bankinstitut: _____

BLZ: _____ Kto.-Nr.: _____

Ort/Datum

Unterschrift

