

Wollen Sie  
mit  
dabeisein?



### AUFNAHMEANTRAG

Name:

Vorname:

Titel:

Geburtstag:  Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. (privat):

Tel. (dienstlich):

Handy:

E-Mail-Adresse:

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### MITGLIEDS-BEITRÄGE

	einmalig bei Aufnahme	jährlich
Einfacher Mitglieds-Beitrag	€ 10,00	€ 48,00
Familien-Mitglieds-Beitrag	€ 20,00	€ 72,00

### FAMILIENMITGLIEDER

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

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

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

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