

Aufnahmeantrag / Eintrittserklärung
**Ich möchte Mitglied / Familienmitglied beim KBV "Germania"
L'fehn - I'hörn e. V. gegr. 1950, werden.**

N a m e :

Vorname:

PLZ/Wohnort :

Straße :

geb. am : _____ **in** _____

Mitglieds-Nr.:

Meine Beiträge bitte ich widerruflich von meinem Konto Nr.:

BLZ: _____ **bei der** _____

mittels Lastschrift 1 mal im Jahr (August) einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführendes Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Familienmitgliedschaft: Name:

Mitglieds-Nr. : _____ **Vorname:** _____

geb. am: _____

Die Beiträge sind wie folgt gestaffelt:

- Familien - Beitrag beide unter 65 Jahren 35,00 €
- Familien - Beitrag beide über 65 Jahren 19,50 €
- Einzel - Beitrag unter 65 Jahre 24,50 €
- Einzel - Beitrag über 65 Jahre 15,00 €
- Jugend, Schüler- und die noch in Ausbildung sind 10,00 €

Ort: / Datum:

U n t e r s c h r i f t

U n t e r s c h r i f t des ges. Vertreters bei Minderjährigen
