

Antrag auf eine Vereinsmitgliedschaft

oder per FAX an: 02268/901715

An die
KG Blau Rot Schildgen e.V.
Stockberger Gasse 17
51515 Kürten



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der KG Blau Rot Schildgen e.V.

Vorname	_____	Nachname	_____
Straße	_____	Ort	_____
Geb. Datum	_____	Telefon	_____
Handy	_____	E-Mail	_____
	<input type="checkbox"/> aktiv		<input type="checkbox"/> inaktiv

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich:

Jugendliche/Kinder (bis 18 Jahre) : 13 €
Erwachsene : 62 €

Familienbeitrag:
pro Kind (bis 18 Jahre) +13 € auf den normalen Jahresbeitrag des Einzelmitgliedes,
pro Erwachsener +31 € auf den normalen Jahresbeitrag des Einzelmitgliedes.

Familienmitglieder

Vorname	_____	Nachname	_____
Geb. Datum	_____	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> inaktiv
Vorname	_____	Nachname	_____
Geb. Datum	_____	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> inaktiv
Vorname	_____	Nachname	_____
Geb. Datum	_____	<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> inaktiv

Der Gesamtjahresbeitrag incl. Familienangehörige beträgt: _____ €

Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung

bei der Sparkasse / Bank: _____

BLZ: _____ Konto: _____

_____, den _____

Unterschrift