Hiermit beantrage ich für (mich und/oder nachstehende Familienmitglieder)				
Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtsdatum	aktiv/passiv
Meine Adressda	aten:			
Straße	PLZ/Ort	Telefon	Email	
		die Aufnahme in den [.] lingungen werden vor		
Jahresbeitrag	5		Vo	oll-/Probemitglied
	Erwachsene Auszubildende Jugendliche Jugendliche Kinder	ab 21 Jahren 15-20 Jahre 10-14 Jahre		00 € 125,00 € 00 € 80,00 € 00 € 55,00 € 00 € 37,50 €
	Passive Mitgliedschaft Jährlicher Beitrag für eine passive Mitgliedschaft:			40,00 €
1. Für jedes an	gefangene Kalenderjah	nr ist der volle Jahresbei	itrag fällig.	
2. Mit dem Ein	zug vorstehender Beiti	räge und künftiger Jahre	esbeitrag zu Lasten	
meines Kont bin ich bis au	os Nr uf Widerruf einverstand	bei der den.	BL	<u></u>
Kontoinhaber (falls abweichend):			Adresse:	
		Telefon:	Email:	
3. Ich verpflich	te mich, Adressänderu	ıngen unverzüglich dem	Verein mitzuteilen.	
	t einverstanden, dass I gesandt werden könne	Nachrichten des Vereins en.	s, wie z.B. Vereinsnews	s, Einladungen mir
Schwelm, den		Unterschrift:		