

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft und gebe meine persönlichen Daten zur internen Verwendung bekannt
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) **Die Aufnahmegebühr soll auf drei Jahre verteilt werden**

Rücksendung bitte an info@rot-weiss-kempen.de

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die Aufnahmegebühr soll auf drei Jahre verteilt werden

Rücksendung bitte an info@rot-weiss-kempen.de

☐ ja ☐ nein

Mitgl. Nr.	Name (Jugendl. Familienmitglied)	Vorname	Geburtsdatum

Wohnort

K	e	m	p	e	n						
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige Sie hiermit bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Bankleitzahl						

[illegible]

Unterschrift

Mir ist bekannt, daß ich nach Erhalt der Aufnahmebestätigung als Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Unterschrift des Antragstellers

Konditionen		
Aufn.Geb.	Beitrag	VM
300 €	290 €	50 €
Aufn.Geb.	Beitrag	VM
150 €	160 €	50 €
	Beitrag	
0	80 €	
	Beitrag	
0	80 €	
	Beitrag	
0	80 €	
Summe	Summe	Summe
Aufn.Geb.	Beitrag	VM
Gesamtsumme in Euro		