Feucht-Fröhliche-Neustadter e.V.

Beitrittserklärung

Name:		Vorname:		Geburts datum:	
-------	--	----------	--	----------------	--

Name:*		Vorname:*		Geburts datum: *	
--------	--	-----------	--	------------------	--

Name: Kind*		Vorname:*		Geburts datum: *	
-------------	--	-----------	--	------------------	--

Name: Kind*		Vorname:*		Geburts datum: *	
-------------	--	-----------	--	------------------	--

* nur bei Familien - Mitgliedschaft ausfüllen

Straße / HausNr		PLZ		Ort	
-----------------	--	-----	--	-----	--

Vorwahl		Telefon Fax		E-Mail	
		Mobil			

Ich/wir trete(n) ab dem

als:*

Jugendlicher / Schüler / Student /AzuBi (Nachweis anbei)	beitragsfrei	☐
Förderndes Mitglied ohne Stimmrecht	36 € Jahresbeitrag	☐
Förderndes Mitglied Familie (ohne Stimmrecht)	60 € Jahresbeitrag	☐
Erwachsener	72 € Jahresbeitrag	☐
Familie	96 € Jahresbeitrag	☐
Familie mit Kindern	96 € Jahresbeitrag	☐

*bitte ankreuzen

in den Verein Feucht-Fröhliche-Neustadter e.V. ein.

Ort, Datum

Unterschrift