

Feucht-Fröhliche-Neustadter e.V.



Beitrittserklärung

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
-------	--	----------	--	---------------	--

Name:*		Vorname:*		Geburtsdatum: *	
--------	--	-----------	--	-----------------	--

Name: Kind*		Vorname:*		Geburtsdatum: *	
-------------	--	-----------	--	-----------------	--

Name: Kind*		Vorname:*		Geburtsdatum: *	
-------------	--	-----------	--	-----------------	--

* nur bei Familien - Mitgliedschaft ausfüllen

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

Telefon		Mobil	
---------	--	-------	--

E-Mail	
--------	--

Ich/wir trete(n) ab dem **01. __. 2026** als:*

Jugendlicher / Schüler / Student /AzuBi (Nachweis anbei)	beitragsfrei	<input type="checkbox"/>
---	--------------	--------------------------

Förderndes Mitglied ohne Stimmrecht	36 € Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------	--------------------------

Förderndes Mitglied Familie (ohne Stimmrecht)	60 € Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>
--	--------------------	--------------------------

Erwachsener	72 € Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------	--------------------------

Familie	96 € Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------	--------------------------

Familie mit Kindern	96 € Jahresbeitrag	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------	--------------------------

*bitte ankreuzen

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

Ort, Datum

Unterschrift

