



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse: _____

die Aufnahme in den Heavens Fighter Obdachlosen- und Bedürftigenhilfe e.V.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene, aktive Mitglieder | 25,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene, inaktive und fördernde Mitglieder | 25,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | 40,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre | 00,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre | 15,00 EURO |

Optional:

Der Einzug erfolgt jährlich zum 02. Januar (keine Vorabinformierung mehr nötig)

Ort, Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)