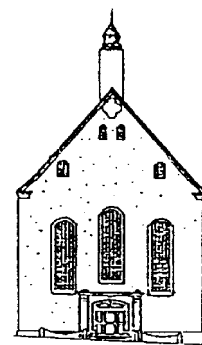


Freundeskreis Barockstadt Ellingen e. V.



An den
 Vorsitzenden Florian Morczinek des
 Freundeskreises Barockstadt Ellingen e.V.
 Hinterm Spital 3
91792 Ellingen

1. Vorsitzender:
 Florian Morczinek
 Hinterm Spital 3
 91792 Ellingen
 tel.: 09141/921902

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Freundeskreis Barockstadt Ellingen werden.

Name		Vorname	
Strasse			
PLZ		Ort	
Geburtsdatum		Tel:	
Fax:		E-mail:	
In die Familien- Mitgliedschaft einbezogen sind:			
Name /Vorname		Gebdatum	
Name /Vorname		Gebdatum	
Name /Vorname		Gebdatum	
Name /Vorname		Gebdatum	

Die Satzung des Freundeskreises Barockstadt Ellingen erkenne ich an.

Ich bin mit der Abbuchung meiner Beiträge im Lastschriftverfahren einverstanden. Dazu gebe ich folgende Kontendaten an:

Konto		Bank	
Bankleitzahl		Kontoinhaber	

Richtigen Beitrag Stand 05/ 2012 bitte ankreuzen:

- EURO 18,-- Erwachsenenbeitrag
- EURO 00,-- Einzel-Jugendbeitrag bis zum vollendeten 18. Lebensjahr, dann EURO 18,--
- EURO 30,-- Familienbeitrag für Eltern plus Kinder unter 18 Jahren
- EURO 5,--Ergänzung zum Familienbeitrag für Kinder in Ausbildung über 18 Jahren
- Ich möchte zu Veranstaltungen des Freundeskreises per E-mail eingeladen werden
- Ich bin mit der Zusendung von Informationen des Freundeskreises über Ellingen per E-mail einverstanden.

Die Lastschrift erfolgt im Aufnahmejahr nach Abgabe des Aufnahmeantrages für das laufende Jahr, für laufende Mitgliedschaften im März des Jahres.

_____, den _____
 Ort Datum Unterschrift/Unterschrift des Erziehungsber.