

## Aufnahmeantrag

Der satzungsgemäße festgelegte jährliche Mindestbeitrag beträgt **15,00 Euro**,  
gern können Sie auch einen freiwilligen Beitrag festlegen.

Name , Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beitrag: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge werden zur Jahresversammlung kassiert.

---

Ort, Datum

Unterschrift