

Verein „wir forschen“



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als persönliches Mitglied

Privatadresse:

Name	Vorname	Titel
Straße	PLZ/Ort	Tel/Fax
E-Mail	Geb.-Datum	

Mitgliedsbeitrag:

	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
<input type="checkbox"/> Schüler/Auszubildender/Student	3,00 €	6,00 €
<input type="checkbox"/> Erwachsener	6,00 €	12,00 €

Die Aufnahmegebühr von 5,00 € / Ermäßigt 2,50 € bitte mit dem 1. Beitrag überweisen.

Ich wähle folgenden Zahlungsweg:

<input type="checkbox"/> Überweisung
<input type="checkbox"/> Abbuchungsauftrag an unten gen. Konto
<input type="checkbox"/> Barzahlung

Bank	BLZ	Kontonr.
------	-----	----------

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für satzungsmäßige Zwecke des Vereins be- und verarbeitet werden und dass dies auch mit neuen Medien geschieht.

Ort	Datum	Unterschrift	Unterschrift der Erziehungs- Berechtigten bei Minderjährigen
-----	-------	--------------	---

Vorsitzender: Jörg Müller