



BERENDER FAMILIENCLUB
VON 1903



Aufnahmeantrag

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Eintrittsdatum:
Hochzeitsdatum:

Kinder

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Name:
Vorname:
Geb.-Datum:

Anschrift

Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:
Telefon, E-Mail:
Handynr.:

Ich möchte der Whatsapp Infogruppe beitreten, um aktuelle Informationen betreffend des Familienclubs zu erhalten

ja

Ich / Wir habe/n die Satzung erhalten und erkenne/n sie an.

ja

Ort, Datum

Unterschrift/en

Beiträge

Aufnahmegebühr : Erw. 5 Euro (Kinder bis 18 Jahre: frei)
Jahresgebühr : Erw. 8 Euro (Kinder bis 18 Jahre: frei)

Beitragseinzug per Lastschrift

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift/en

berender-familienclub@mail.de

Webseite: www.berender-familienclub.de

Den ausgefüllten Aufnahmeantrag bitte bei einer der zwei Personen abgeben, die auch für Fragen gerne zur Verfügung stehen:

Theresa Wiebe

Nina Abraham

Dorfstrasse 12, Berend

Dorfstrasse 2a, Berend

Tel. 0151/54647932

Tel. 0175/1472681

(1.Vorsitzende)

(2.Vorsitzende)