

# AUFNAHMEANTRAG

bitte abgeben bei Karin Kirchdorfer, Kerschensteinerstraße 6 „Mach mit“ e.V.  
Forstinning 

**Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft im Förderverein  
“Mach mit” ab dem \_\_\_\_\_**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name · Vorname · Beruf	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name · Vorname · Beruf	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße · PLZ · Wohnort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon · Email	

Familienbeitrag **30 Euro**

Ermässiger Beitrag für Alleinerziehende  
und Einzelpersonen **20 Euro**

Ort · Datum · Unterschrift (bei Minderjährigen auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft von Kindern endet mit der Vollendung des 25. Lebensjahres. Der Austritt aus dem Verein ist nur durch schriftliche Kündigung zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

Die Vereinsatzung wird von mir/uns anerkannt und ist zusammen mit den Datenschutzhinweisen auf unserer Homepage [www.machmit-forstinning.de](http://www.machmit-forstinning.de) einsehbar.

**Bankverbindung** Um den zeit- und kostenintensiven Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, bitten wir Sie, uns den Beitragseinzug per Einzugsermächtigung zu ermöglichen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Kontoinhaber	Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift	BIC
	<input type="text"/>
	IBAN