

# Aufnahmeantrag

Name :

Vorname:

geboren am:

Straße:

Wohnort:

Tel.:

Fax:

e-mail:

**Ich zahle einen Monatsbeitrag von .....€**

(Einzelmitgliedschaft 2,50 €/ Familienmitgliedschaft 3,50 €)

\_\_\_\_\_

**Ort**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

Bitte ausgefüllt an „Groß für Klein“ e.V., An der Hirtenwies 18, 66287 Quierschied senden.

-----

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Verein „Groß für Klein“ den von mir zu zahlenden Monatsbeitrag von .....€/ In Worten:

\_\_\_\_\_ Euro

halbjährl.

jährlich

von meinem Konto

BLZ: \_\_\_\_\_ Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ mittels Einzugsbeleg  
abbuchen lässt.

\_\_\_\_\_

**Ort**

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**