

Modellfreunde Rheinhessen/Pfalz e.V.
Johannsgasse 3, 67294 Morschheim
Tel. 06352/3663 E-Mail: mfr-vorsitz@web.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich **ab**..... die Aufnahme in den Verein der Modellfreunde Rheinhessen/Pfalz e.V. Morschheim

Name, Vorname _____ Geb. Datum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____ Tel. Nr.: _____

E-Mail: _____

Bank: _____

BIC-Nr.: _____

IBAN.: DE _____

Für folgende Personen beantrage ich die Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname Geb. Datum

Name, Vorname Geb. Datum

Name, Vorname Geb. Datum

Name, Vorname Geb. Datum

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt:
für Jugendliche bis zum voll. 18. Lebensjahr 15,00 € (monatlich 1,25 €
für Erwachsene 30,00 € (monatlich 2,50 €
als Familienbeitrag 45,00 € (monatlich 3,75 €

Mir ist bekannt, dass das erste Jahr gemäß der Satzung des Vereins eine Probemitgliedschaft bedeutet. Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in der Vereinsdatei auf elektronischen Medien gespeichert werden und der jährliche Beitrag von meinem Konto abgebucht wird, eine Einzugsermächtigung bis auf Widerruf erteile ich hiermit.

Datum: _____ Unterschriften: _____

Antragsteller falls Abweichend Kontoinhaber

Bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____