



Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Deutsch-Französische Gesellschaft Budenheim e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Email: _____ Telefon: _____

Für den Fall meiner Aufnahme erteile ich der DFG einen Abbuchungsauftrag für Lastschriften bezüglich des jährlichen Mitgliedsbeitrages von meinem Konto:

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank: _____

Budenheim, den _____ Unterschrift: _____

- Jahresbeitrag:
(Bitte ankreuzen)
- | | | |
|--|--------|-------|
| <input type="radio"/> Mitglied | € | 30,00 |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag | € *.) | 48,00 |
| <input type="radio"/> Jugendbeitrag bis 18 Jahre | € **.) | 10,00 |
| <input type="radio"/> Schüler, Studenten über 18 Jahre, Wehr- und Zivildienst-leistende, Arbeitslose | € ***) | 15,00 |

Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr sind in dem Familienbeitrag mit eingeschlossen.

Weitere Familienmitglieder:

Ehefrau:	<input type="text"/>	Geb.: <input type="text"/> *.)
Ehemann:	<input type="text"/>	Geb.: <input type="text"/> *.)
1. Kind	<input type="text"/>	Geb.: <input type="text"/> *.)
2. Kind	<input type="text"/>	Geb.: <input type="text"/> *.)
3. Kind	<input type="text"/>	Geb.: <input type="text"/> *.)



Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Geburtstag in die Mitgliederliste eingetragen wird.