

## AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Aufgenommen durch:

NAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	VORNAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
Geb. Datum <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	Beruf <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
Straße <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	PLZ + Ort <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
Tel. Nr. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	Email <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span> @

### WEITERE FAMILIENMITGLIEDER

NAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	VORNAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	Geb. Datum <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
NAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	VORNAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	Geb. Datum <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
NAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	VORNAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	Geb. Datum <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
NAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	VORNAME <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>	Geb. Datum <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in die KG Urbacher Räuber e.V. als (zutreffendes Ankreuzen)

<input type="checkbox"/> <b>EINZEL-MITGLIED</b> Jahresbeitrag: <b>75,00 €</b>	<input type="checkbox"/> Eintritt ab 01.07 <b>37,50 €</b> (einmalig)
---	--

<input type="checkbox"/> <b>FAMILIEN-MITGLIED</b> Jahresbeitrag: <b>120,00 €</b>	<input type="checkbox"/> Eintritt ab 01.07 <b>60,00 €</b> (einmalig)
Für Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr oder in der Ausbildung / Schule befindlich (mit Nachweis) wird kein Beitrag erhoben, sie sind im Beitrag für Einzel-Mitglieder bzw. Familien-Mitglieder enthalten.	

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die KG Urbacher Räuber e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen; zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KG Urbacher Räuber e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

IBAN	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
BIC	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>
Konto Inhaber	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 20px;"></span>

<input type="checkbox"/> Ich möchte eine Räuberkappe mit Namensdruck haben.	<b>15,00 €</b>
---	----------------

**Ich genehmige die Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke.**

**DATUM**

**UNTERSCHRIFT**

Aufnahmegebühr: **25,00€ / Erwachsener**  
(Zu verrichten bei Abgabe des Antrages)

**QUITTUNG**

25€ Aufnahmegebühr/Erwachsener bezahlt am/an:

**UNTERSCHRIFT**