

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kinderverein Kalbach

1.	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum (bei Kindern)
2.	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum (bei Kindern)
3.	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum (bei Kindern)
4.	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum (bei Kindern)
5.	_____	_____
	Name, Vorname	Geburtsdatum (bei Kindern)

### Anschrift

_____	_____
Straße	PLZ Ort
_____	_____
Telefon	E-Mail (bitte in Druckbuchstaben)

### Beitrag pro Jahr (bitte ankreuzen)

- Familien und Einzelpersonen 36 Euro  
 Alleinerziehende mit Kind/ern sowie erwerbslose Einzelpersonen 18 Euro

Spenden sind willkommen. Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.

Der Beitrag wird nur im Bankeinzugsverfahren erhoben.

Ich ermächtige den Kinderverein Kalbach e.V., den Jahresbeitrag von folgendem Girokonto jeweils zum 1. April durch Bankeinzug abzubuchen.

_____	_____	_____
Konto Nr.	Kreditinstitut	BLZ
_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift	