

Aufnahmeantrag

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum _____ Familienstand _____

Beruf/Tätigkeit _____

Anschrift _____

Mobil _____ eMail _____

Hiermit beantrage ich zum _____ die Mitgliedschaft im Verein
„Mut zu Veränderung“ e.V. Erfurt

Datum _____ Unterschrift Antragsteller(in) bzw. ges. Vertreter

Bestätigung der Antragsannahme:

Datum _____ Unterschrift Vorstand

Jahresbeitrag nach Art der Mitgliedschaft (bitte eigene Wahl ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------------|-------|-----------------------|
| 1. Ermäßigter Mitgliedsbeitrag | 36 € | <input type="radio"/> |
| 2. Standardmitgliedschaft | 48 € | <input type="radio"/> |
| 3. Stabilitätsmitgliedschaft | 60 € | <input type="radio"/> |
| 4. Fördermitgliedschaft | 120 € | <input type="radio"/> |

Zahlungsart:

Bar

Überweisung

Lastschrifteinzug

Datum _____ Unterschrift Kassenwart