

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name:

Geburtsdatum:

PLZ/ Wohnort:

Straße:

Telefonnummer:

E-Mail- Adresse:



Die Aufnahme in den Verein Stifftlandsternen Kinder ab dem: _____

Mitgliedsnummer (wird eingetragen): _____

Der Jahresbeitrag von 10€ wird jährlich zum ersten Juni per SEPA- Lastschrift eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift