

Wanderfreunde Leidenhofen 1996 e.



## Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein  
"Wanderfreunde Leidenhofen 1996 e.V."**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Telefon
@		
Email-Adresse (für aktuelle Vereins-Infos per Internet)		

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag für Erwachsene 15,00 € jährlich beträgt.  
Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre sind vom Beitrag freigestellt.

### Bankeinzugsermächtigung:

**Ich bin widerruflich damit einverstanden, daß der Jahresbeitrag von meinem nachstehend genannten Konto - jeweils im März eines Jahres - abgebucht wird:**

Kontonummer	Bank	BLZ

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzl. Vertreter/in  
(bei Minderjährigen)