

# KG Bonner Zollkanonen 1983 e.V.

Postfach 20 12 47 - 53142 Bonn

## Aufnahme – Antrag

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft bei der KG Bonner Zollkanonen 1983 e.V.

zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_  als zahlendes Mitglied für 50 Euro pro Jahr/Person

als zahlende/r Alleinerziehende/r für 50 Euro pro Jahr incl. Kind/er

als zahlende Familie für 90 Euro pro Jahr incl. Kind/er

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

als kostenloses Familienmitglied (Kinder bis zum vollendeten 15. Lebensjahr)

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

als Schülermitglied für 25 Euro pro Jahr/Person (Schüler vom 16. bis zum vollendeten 20. Lebensjahr) Die Mitgliedschaft endet automatisch mit Erreichen des 21. Lebensjahr.

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E. Mail \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:** Hiermit ermächtige ich Sie jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

bei: \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung des Geldinstitutes)

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bonn, den \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

**Hinweis zum Datenschutz:** Diese Angaben werden ausschließlich vereinsintern genutzt.

**Bankverbindung: Sparkasse Köln/Bonn Konto Nr.: 200 444 BLZ. 37050198**