



Gabi Bründl
1. Vorsitzende
Kimbernstraße 32
52477 Alsdorf

II

Tel.: 02404 / 63947
E-Mail: gabibruendl@aol.com

Beitrittserklärung zum: _____

Hiermit stelle(n) ich / wir den Antrag auf Aufnahme in den Eifelverein Ortsgruppe Alsdorf. Mit meiner / unserer Unterschrift erkenne(n) ich / wir die Satzung des Vereins an.

- | | Jahresbeitrag |
|--|---------------|
| <input type="radio"/> Voll-/Hauptmitglied | € 24,-- |
| <input type="radio"/> Partner-/Familienmitglied
(Partner muss Voll-/Hauptmitglied sein) | € 8,-- |
| <input type="radio"/> Jugendmitglied bis 27 Jahre
mit Bezug der Zeitschrift „Die Eifel“ | € 6,-- |
| <input type="radio"/> Jugendmitglied bis 27 Jahre ohne Bezug | € 2,-- |

Voll-/Hauptmitglied : Herr / Frau Titel: _____

Vor- u. Zuname : _____

Geburtsdatum: _____

Straße u. HS.-Nr.: _____

PLZ u.Ort: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Bitte beachten Sie, auf dieser Anmeldung sind persönliche Daten. Diese werden ausschließlich für interne Angaben benötigt und werden nicht an Dritte (außer Hauptverein) weitergeleitet.

Bitte unbedingt die Rückseite beachten und unterschreiben.

Partner-/Familienmitglied : Herr / Frau **Titel:** _____

Vor- u. Zuname : _____

Geburtsdatum: _____

Straße u. HS.-Nr.: _____

PLZ u.Ort: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Jugendmitglied : Herr / Frau **Titel:** _____

Vor- u. Zuname : _____

Geburtsdatum: _____

Straße u. HS.-Nr.: _____

PLZ u.Ort: _____

Tel./Handy: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Voll-/Hauptmitglied: _____
(Unterschrift)

Partner-/Familienmitglied: _____
(Unterschrift)

Jugendmitglied/
Erziehungsberechtigter: _____
(Unterschrift)

Bankverbindung:

Georg Roschkowski – Eifelverein OG Alsdorf
IBAN: **DE81 3907 0024 0401 9782 60** BIC: **DEUTDEDB390**