

Aufnahmeantrag für Einzelpersonen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreuzbund-Diözesanverband Münster e.V..

Gruppe: _____

Name, Vorname	Geb. Datum
PLZ, Ort	Straße
Telefon	e-Mail

Beginn der Mitgliedschaft: erstes Halbjahr (1. 1.) oder zweites Halbjahr (1. 7) 20__.
bitte ankreuzen ☒

Mitgliedsbeiträge für Einzelpersonen pro Jahr (Stand 01. 01. 2014):

Bundesbeitrag	54,00 €
Beitrag für den Diözesanverband	12,00 €
Mitgliedsbeitrag gesamt:	66,00 €

Zahlungsrhythmus : jährlich / halbjährlich / monatlich
Zahlungsweg: Lastschrift / Überweisung

Zahlungsmodalitäten bitte mit der Gruppenleitung abstimmen.

Die Vereinssatzung des Kreuzbund DV Münster e.V. wurden mir ausgehändigt; ich habe sie zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Die Datenschutzerklärung erkenne ich in einer gesonderten Vereinbarung an, die diesem Antrag als Anlage beigefügt ist.

Datum, Unterschrift des Neumitgliedes

Datum, Unterschrift Gruppenleitung