



Anmeldeformular

Mitgliederdaten:

Vorname:

Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail:

Beitragszahlung:

Passives Mitglied Kind 5Euro

☐

Erwachsener 10 Euro

☐

Aktives Mitglied Kind 7,50 Euro

☐

Erwachsener 15 Euro

☐

• Monatlich ☐

• Halbjährlich ☐

• Jährlich ☐

Ich habe die Satzung des Vereins gelesen und stimme ihr zu: ☐

Fördermitglied kann jeder werden der uns unterstützen möchte. Der Mindestbeitrag von 50 € ist einmal jährlich zu zahlen und kann gerne auf eigenem Wunsch erhöht werden.

Fördermitgliedschaft ☐

Unterschrift/Erziehungsberechtigter

Datum:

.....
Bank Verbindung: Sparkasse Kontoinhaber KG
Schottenzunft der Stadt Duisburg e.V.
IBAN: DE26350500000200474435